

ringens synspunkt, at vi skal have et vågent regionalpolitisk øje på problemerne, når vi foretager den afvejning, og jeg har givet en stribe eksempler af historisk karakter, bl.a. forsvarsforliget og placering af arbejdspladser i kølvandet på kommunalreformen. Derfor kan man sådan set godt have tillid til, at vi også fremadrettet vil vide at afbalancere hensynene mod hinanden.

Fjerde næstformand (Niels Helveg Petersen): Ønsker fru Anne Baastrup ordet for en sidste bemærkning? Nej. Så er spørgsmålet sluttet.

Hermed sluttede spørgsmålet.

Spm. nr. S 740

14) Til indenrigs- og sundhedsministeren af:
Lise von Seelen (S):

»Hvad er ministerens kommentar til, at det af lederen i Dagens Medicin fredag den 28. oktober 2005 fremgår, at det kan koste menneskeliv, at landets sygehuslæger ikke har tilgang til de elektroniske medicinprofiler?«

Lise von Seelen (S):

Vi har jo i den sidste tid snakket landsdækkende elektroniske patientjournaler, og et modul i dem er medicinprofilerne, som der ser ud til at være de allerallerstørste vanskeligheder med at implementere, så vi kan få systemerne til at tale sammen og udveksle de informationer, der skal til for at undgå fejlmedicinering og opnå det, vi alle sammen gerne vil have, nemlig patientsikkerhed.

I Dagens Medicin fra fredag den 28. oktober er der en leder, hvor vi kan læse, at man på grund af det vanskeligt implementerbare modul er i en situation, hvor der går menneskeliv tabt, fordi informationerne ikke udveksles godt nok, og hele systemet er meget tidrøvende. Derfor har jeg bedt om sundhedsministerens kommentar til denne del af det vanskelige forhold med elektroniske patientjournaler.

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jeg kan ikke bekræfte, at vi har de allerallerstørste problemer med at rulle den elektroniske patientjournal ud, men jeg kan bekræfte, at vi i 2003 vedtog en lovgivning, der muliggjorde, at vi fik systemet op at stå et års tid senere, altså medio 2004. Systemet har altså virket et år nu,

det er rullet pænt ud i almen praksis, og det, der er udfordringen nu, er at rulle det ud i sygehusvæsenet.

Jeg nævnte ordet balance i forbindelse med et tidligere spørgsmål, og det tror jeg også skal på bordet her. Nu refererer fru Lise von Seelen til Dagens Medicin, men jeg kunne så referere til TV 2 Nyhederne, som havde et indslag for 14 dage siden, der problematiserede de sikkerhedsmæssige aspekter ved systemet: Det er meget personfølsomme oplysninger, og kan man trygt stole på, at de ikke kommer i forkerte hænder?

Det, der er udfordringen, er altså på den ene side at sprede informationerne i de elektroniske patientjournaler og på den anden side at få det til at gå hånd i hånd med patientsikkerheden. Derfor har vi i den model, der er rullet ud – og det fremgår også klart af den lovgivning, der er vedtaget – lagt op til, at der skal iagttages de allerhøjeste sikkerhedsmæssige krav, og derfor er det baseret på den digitale signatur. Den digitale signatur skaber nogle tekniske problemer, når man som bruger skal ind på forskellige edb-maskiner, og det er nok det, der gør, at sygehuslægerne endnu ikke har taget systemet i brug i noget videre omfang.

Jeg ved fra Amtrådsforeningen, som jeg har konsulteret i sagen, at man her i efteråret har testet forskellige tekniske løsninger, f.eks. etablering af centrale servere på sygehuse, sådan som man har gjort i Århus Amt. Jeg forstår, at den tekniske platform sådan set er skabt, og at Amtrådsforeningen og amterne for tiden overvejer et centralt udbud. Derfor forudser jeg sådan set, at de tekniske problemer, der har været, fordi vi har valgt et højt sikkerhedsniveau, principielt er afklaret, og at der derfor ikke er noget til hinder for, at systemet nu kan rulles mere effektivt ud.

Lise von Seelen (S):

Skal jeg forstå ministeren sådan, at det alene er hensynet til at bevare en høj sikkerhed i forbindelse med udveksling af informationer, der begrundes, at modulet er så svært implementerbart?

Kl. 15.25

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Der er vel i virkeligheden to problemstillinger. Det er meget svært at komme til bunds i sagen her inden for spørgetidens rammer, men vi kan måske fortsætte dialogen bagefter.