

Til: Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Center for Primær Sundhed
primsund@im.dk; lfi@im.dk

Hvidovre, den 2. februar 2011
Sag 11/82 – Dok. 1011/11 /JS

Høringssvar fra Danske Handicaporganisationer (DH) vedr. Bekendtgørelse om Lægemiddelstyrelsens elek- troniske registrering af medicinoplysninger

Danske Handicaporganisationer (DH) har meget positive forventninger til Det Fælles Medicinkort, der skal sikre, at borgeren og det relevant personale altid kan få adgang til en opdateret medicinoversigt med oplysninger om patientens aktuelle lægemiddelbehandling. DH er også positive overfor, at andre personer end den ordinerende læge, der som led i deres erhverv udleverer medicin eller håndterer medicinoplysninger, også kan få adgang til Det Fælles Medicinkort.

Det Fælles Medicinkort vil forhåbentlig kunne forebygge nogle af de mange medicineringsfejl og utilsigtede hændelser, der opstår i sektorovergangene. Her tænkes bl.a. på overgangene fra sygehusbehandling til behandling i primærsektoren og på medicinering på botilbud for mennesker med handicap, hvor personalet ofte varetager medicineringen under såkaldt delegeret ansvar.

DH er i den forbindelse meget uforstående overfor, at ansatte på botilbud for mennesker med handicap tilsyneladende ikke indgår som én af de personalegrupper, der får adgang til at se og indberette relevante oplysninger. Mange af de 15.000-20.000 borgere der bor i botilbud pga. et handicap modtager medicin – og ofte flere forskellige typer medicin – og det er veldokumenteret, at der er store patientsikkerhedsmæssige problemer omkring såvel medicin håndteringen på bostederne som den tværfaglige og tværsektorielle kommunikation ifm. behandlingen af disse borgere. Det Fælles Medicinkort kan være med til at løse nogle af disse problemer, hvorfor de ansatte på bostederne der håndterer og uddeler medicin selvfølgelig også bør være omfattet af bekendtgørelsen på lige fod med eksempelvis ansatte i den kommunale hjemmesygepleje samt social- og sundhedsassistenter og plejehjemsassistenter.

I forbindelse med adgang til de elektroniske registreringer skal de forskellige faggrupper kun have adgang til viden, som er relevant i forhold til den aktuelle behandling, og det er af afgørende betydning for beskyttelsen af personfølsomme oplysninger – og dermed tilliden til systemet – at risikoen for misbrug og ulovlig adgang minimeres, fx ved hjælp af logfiler og elektroniske fodspor. På samme måde er det vigtigt, at personer selv har mulighed for at angive, hvilke oplysninger andre har adgang til i de elektroniske registre.

Udover ovenstående bemærkning har vi følgende forslag til de konkrete paragraffer:

§ 2 stk. 6: Flere steder er apoteksansatte farmaceuter og farmakonomer involveret i medicingennemgange og medicinafstemning for borgere der bor på bosteder pga et handicap. Medicingennemgangene er med til at løfte kvaliteten i behandlingen af disse borgere. Derfor bør de apoteksansatte få mulighed for at indberette oplysninger på samme niveau som de sygehusansatte farmaceuter og farmakonomer.

Af § 8 stk. 2: Det fremgår, at ”apotekere og apotekspersonale har adgang til oplysninger, såfremt medicinbrugeren har givet udtrykkeligt samtykke hertil, og adgangen er relevant i forhold til vejledningen af den pågældende medicinbruger.” DH mener, at apotekere og apotekspersonale bør få adgang til de elektroniske registreringer også uden udtrykkeligt samtykke. Det vil bl.a. være af stor betydning for de mange medicinbrugere, der modtager dosispakket medicin, hvilket bl.a. gælder en del af ovennævnte borgere, der ofte har særlige forudsætninger for at bruge medicin, og som i dag bliver udsat for mange utilsigtede hændelser i det sektoropdelte sundhedsvæsen.

§ 12 og § 23: Borgernes egen adgang: Det er meget positivt at borgerne kan få bistand til at indberette oplysninger i det såkaldte medicinskab. Vi vil i den forbindelse foreslå, at den registrerede også kan give adgang til pårørende. Det kan være relevant for personer, som ikke selv har adgang – fx børn eller registrerede som ikke har IT-adgang eller hvis en person pga. et handicap eller sygdom ikke selv har mulighed for at benytte medicinskabsfunktionen. Det er meget vigtigt, at borgerne selv (og de pårørende såfremt borgeren ønsker det) kan få et samlet overblik over deres egen medicin – både fordi oplysningerne tilhører borgerne og fordi det kan være med til at forebygge utilsigtede hændelser.

Med venlig hilsen



Stig Langvad
formand