



Norske  
Sykehusfarmasøytters  
Forening

[www.sykehusfarmasi.org](http://www.sykehusfarmasi.org)

Helse- og omsorgsdepartementet

Bergen, 30.10.11.

### **HØRING – ETBLERING AV NASJONAL KJERNEJOURNAL**

Norske Sykehusfarmasøytters Forening (NSF) beklager at vi leverer høringssvar etter fristen.

Dessverre ble vi oppmerksom på denne høringen sent. Vi ber om at vi blir satt på høringsliste for saker som omhandler legemidler og legemiddelbruk.

Etablering av nasjonal kjernejournal, som også inneholder oppdatert opplysninger om legemiddelbruk, er et viktig kvalitetsforbedrende tiltak som sikrer at kvalitetssikrede, oppdaterte opplysninger ang. den enkelte pasients legemiddelbruk, følger pasientene ved skifte av omsorgsnivåer og ved kontakt med helsepersonell. Mangelfulle opplysninger om pasienters legemiddelbruk er i dag et vesentlig problem i spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten. Dette blir særlig tydelig ved skifte av omsorgsnivå og resulterer i at et stort antall pasienter feilbehandles årlig.

Det er viktig at kjernejournalen er oppdatert og at den er tilgjengelig for helsepersonell som har behov for oppslag. NSF støtter departementets syn på at det er viktig å få en rask utnyttelse av potensialet i kjernejournalen ved å velge å lage en kjernejournal hvor pasientene har rett til å reservere seg. Den samfunnsmessige nytten av en nasjonal kjernejournal er i hovedsak avhengig av to faktorer – utbredelsen og at informasjonen er pålitelig og oppdatert.

Strukturert, kvalitetssikret informasjon bør så langt det er mulig hentes fra andre eksisterende registre. Reseptformidleren vil ikke inneholde en komplett oversikt over de enkelte pasienters legemiddelbruk, bl.a vil den ha begrenset informasjon om pasienters eventuelt medisiner og bruk av reseptfrie legemidler vil mangle helt. Informasjon om pasienters deltakelse i kliniske utprøvinger vil

heller ikke ligge i reseptformidleren. NSF støtter Legeforeningens forslag om at en legemiddelliste fylt ut av legen vil også være nødvendig og nyttig.

NSF støtter ønsket om at opplysninger fra reseptformidleren skal ligge inne i 3 år. F.eks er resepter på P-piller gyldig i 3 år.

NSF mener at pasienter må kunne reservere deler av kjernejournalen for innsyn, men det må anmerkes at her finnes det sperret informasjon.

Kjernejournalen vil inneholde mye informasjon utover legemiddelbruk. NSF mener at tilgang til annen informasjon enn den som ligger i reseptformidleren, bør forutsette at vedkommende som gjør oppslaget kan identifiseres, i motsetning til oppslag i reseptformidleren gjøres med apotekets identitet.

Man bør vurdere om å begrense tilgangen til deler av kjernejournalen for enkelte grupper helsepersonell. F.eks vil farmasøyter vil ha ulike behov for tilgang til deler av kjernejournalen avhengig av hvilken arbeidssituasjon de er i. Kliniske farmasøyter tilknyttet spesialisthelsetjenesten eller kommunehelsetjenesten vil ha andre tjenestlige behov enn farmasøyter i primærapotek. Dette kan også gjelde andre yrkesgrupper.

Det er viktig at både pasienter og helsepersonell oppfatter kjernejournalen som trygg og sikker i bruk for at den skal få den forventede utbredelsen. Dette gjelder både kvaliteten på opplysningene og at personvernet blir ivaretatt på en god måte. Det er viktig at den enkelte pasient føler at de er ivaretatt på en god måte og at det skal være enkelt å kontrollere de opplysninger som ligger der, få slettet feilaktige opplysninger, og reservere seg mot kjernejournalen eller sperre deler av den. De som ikke selv kan utføre dette må ha rett til å få hjelp til dette-

NSF unnlater å kommentere spørsmål rundt personvern, datasikkerhet og hvorvidt man kan hente informasjon fra andre eksisterende registre, da dette krever juridisk kompetanse vi ikke innehar.

Med hilsen

Frank Jørgensen (sign)  
Leder NSF

Anne Markestad  
Styremedlem NSF