

Helse- og omsorgsdepartementet  
Postboks 8011 Dep  
0030 Oslo

Vår referanse

Deres referanse  
201102067-/SVE

Dato  
17.10.2011

## Høring - Etablering av nasjonal kjernejournal

Forslag til lov om endring av lov 18. mai 2001 nr. 24 om helseregistre og behandling av helseopplysninger (helseregisterloven)

Sykehusapotekene i Midt-Norge ser svært positivt på etablering av en nasjonal kjernejournal som et virkemiddel for å oppnå god og riktig informasjonsdeling i hele helsesektoren. Vi har ingen konkrete kommentarer til forslaget om endring i helseregisterloven, men vil komme med noen betraktninger rundt deler av høringsnotatet.

Sykehusapotekene i Midt-Norge støtter at helsepersonell med tjenestelig behov, inkludert farmasøyter, uten hinder av virksomhetsgrenser har direkte elektronisk tilgang til informasjonen i nasjonal kjernejournal.

### *Krav om samtykke – reservasjonsrett - logg*

Sykehusapotekene i Midt-Norge støtter departementets vurdering av at fordelen ved å være omfattet av nasjonal kjernejournal i en behandlingssituasjon er vesentlig større enn eventuelle personvernulemper.

Det bør ikke være krav om samtykke fra den enkelte pasient ved opprettelse av kjernejournalen, men retten til å reservere seg mot opprettelse bør gjøres godt kjent i befolkningen.

Der det er mulig bør det alltid innhentes samtykke fra pasient før oppslag i kjernejournalen. Innhenting av samtykke bør dokumenteres i kjernejournalen. Dersom samtykke ikke kan innhentes, bør dette begrunnes og dokumenteres.

Alle oppslag i kjernejournal må logges og gjøres tilgjengelig for den enkelte pasient for å sikre personvernet samt pasienters og befolkningens tillit til systemet.

### *Rett til å motsette seg utlevering av helseopplysninger*

Departementet foreslår at det må etableres en rettighet for pasienter til å sperre opplysninger mot innsyn i tråd med rettigheten i pasientrettighetsloven § 5-3. Antivirale legemidler brukt ved HIV-infeksjon nevnes som eksempel på helseopplysninger som kan føles spesielt sensitive.

Sykehusapotekene i Midt-Norge har forståelse for at pasienter kan ønske å sperre enkelte opplysninger, men mener det er en trussel mot pasientsikkerheten å sperre deler av legemiddellisten

mot innsyn. Vår oppfatning er at pasienten enten må velge å sperre hele legemiddellisten eller gjøre den komplette listen tilgjengelig i kjernejournalen. En ufullstendig legemiddelliste kan fort bli oppfattet som komplett og dette vil kunne medføre betydelig økt risiko for pasienten.

#### *Kilder til informasjon om legemiddelbruk*

I dag finnes det ingen komplett oversikt over den enkelte pasients faktiske bruk av legemidler, og dette er en betydelig kilde til feil på alle nivå i helsetjenesten. En slik liste er et nødvendig verktøy for behandlende lege og øvrig helsepersonell. Sykehusapotekene i Midt-Norge ønsker å påpeke at legemidler internt forordnet i sykehus, sykehjem og andre helseinstitusjoner bør inkluderes i kjernejournalen. Vi mener at forskrivning på resept ved utskrivning fra sykehus ikke dekker informasjonsbehovet for nødvendig oppdatering av legemiddellisten. Legemiddelinformasjon fra kurve/journal i sykehuset bør også inngå i kjernejournalen.

Sykehusapotekene i Midt-Norge deler departementets oppfatning om at Reseptformidleren bør benyttes som kilde for opplysninger om rekvirerte og utleverte legemidler på resept. Utlevering av informasjon til nasjonal kjernejournal bør inngå som en del av formålet til Reseptformidleren. Lagring av legemiddelhistorikk i tre år synes fornuftig.

#### *Forskning*

Kjernejournalens innhold bør kunne benyttes i både medisinsk og helsefaglig forskning uten at hensynet til eventuell fremtidig forskning bør bli styrende for innhold og lagringstid av opplysninger i kjernejournalen. Sykehusapotekene i Midt-Norge HF ønsker imidlertid også å påpeke behovet for at etablering og implementering av nasjonal kjernejournal blir grundig evaluert gjennom gode forskningsprosjekter.

Med vennlig hilsen  
Sykehusapotekene i Midt-Norge HF

Janne Kutschera Sund  
fagsjef