

---

**Fra:** noreply@regjeringen.no  
**Sendt:** 31. august 2017 08:21  
**Til:** Postmottak HOD  
**Emne:** Nytt hørings svar til 17/2267 - Høring - pasientens legemiddelliste

**Referanse:** 17/2267  
**Høring:** Høring - pasientens legemiddelliste  
**Levert:** 31.08.2017 08:21  
**Svartype:** Med merknader  
**Kontakt avsender:** Bærum kommune  
**Kontaktperson:** Tone Rokseth  
**Kontakt-e-post:** [tone.rokseth@baerum.kommune.no](mailto:tone.rokseth@baerum.kommune.no)  
**Tittel:** Pasientens legemiddelliste  
**Uttalelse:**  
**Vedrørende:** pasientens legemiddelliste

### **Hørings svar fra Bærum kommune**

#### **Bakgrunn:**

Det framlagte høringsnotatet synliggjør Helse og omsorgsdepartementets respons på problemstillingen Legemiddellister ute av kontroll. Verken pasient, fastlege, spesialisthelsetjenesten eller helse og omsorgstjenestene i kommunen har forløpende full oversikt over pasientens *egentlige* legemiddelliste. Det kreves mye jobb og mye samhandling for å få samstemming av legemiddellistene til å fungere, og mange pasienter er usikre, spesielt når det har vært innlagt på sykehus og fastlegen ikke har oversikt over hva de har fått av nye legemidler under oppholdet.

Departementet foreslår, i notatet, forskriftsendringer som er nødvendige for å etablere pasientens legemiddelliste. Med pasientens legemiddelliste menes en enhetlig og oppdatert oversikt over den enkeltes legemiddelbehandling.

Pasientens legemiddelliste (PLL) skal gi alle med tjenstlig behov tilgang til en felles, oppdatert legemiddelliste for alle pasienter uavhengig av omsorgsnivå.

Løsningen for å realisere dette skal bygge på teknologien fra e-resept inkludert elektronisk multidose og nasjonal kjernejournal.

Departementet foreslår følgende endringer:

- Utvidet lagringstid i reseptformidleren (RF). Legemiddelopplysninger skal være tilgjengelige i pasientens legemiddelliste så lenge det er meningen at pasienten skal bruke legemidlene, uten hensyn til om resepten har utløpt.
- Reseptformidleren utvides med opplysninger om legemidler som ikke krever resept, kosttilskudd, alvorlige legemiddelreaksjoner (CAVE), legemiddelgjennomgang og interaksjonsvurderinger
- Legemiddellisten gjøres tilgjengelig for helsepersonell uten rekvireringsrett fra kjernejournalløsningen. Personell med rekvireringsrett og autoriserte ansatte i apotek får tilgang til legemiddellisten i reseptformidleren.
- Pasienten gis rett til å reservere seg mot at reseptopplysninger og legemiddelliste gjøres tilgjengelig for helsepersonell. Kravet til samtykke fra pasienten endres til en reservasjonsrett mot at opplysningene gjøres tilgjengelige.
- Endringene innebærer en plikt for leger til å oppdatere legemiddellisten. Leger må se, og forholde seg til listen før ny resept kan skrives eller det på annen måte gjøres endringer i pasientens legemiddelbehandling.
- Forslaget viderefører at resepter skal være grunnlaget for utlevering av legemidler fra apotek.
- Forslaget vektlegger at den enkeltes personvern ivaretas best mulig gjennom
  - Videreføring av mulighet for låst resept
  - Innfører reservasjonsrett mot tilgang til legemiddelliste og reseptopplysninger
  - Gir innbygger innsyn til egen liste via helsenorge.no
  - Videreutvikler krav til logg med kontroll av denne. Denne endringen gir innbygger innsynsrett til logg jf egen legemiddelliste.

## **Tema til diskusjon**

*Lagringstid for resepter i reseptformidler.*

Departementet ønsker særlig tilbakemelding på lagringstid for resept i reseptformidler. De beskriver at reseptene er tilgjengelige så lenge de er relevant + 4 mnd.

Dette gir en mulighet for å hente ut legemidler helt fram til siste reseptdato på for eksempel 1. års resept, og at kunnskapen om denne behandlingen ivaretas i et tidsrom som vil være relevant for helsepersonell med tjenstlig behov sitt informasjonsbehov.

Resepthistorikken vil bli ivaretatt i kjernejournalen i 3 år.

Dette vil gi oversiktlige og oppdaterte lister i reseptformidleren.

Bærum kommune mener at denne løsningen er en riktig vei å gå og støtter endringsforslaget

*Endring fra samtykke til reservasjonsrett.*

Forslaget, slik det beskrives i høringsnotatet er en forenkling av dagens praksis, og vil gjøre oppgaven til behandlende lege noe enklere. Pasienten har en klar mening i dag om at legen kjenner legemiddellisten. Å bli bedt om å gi samtykke til at legen får se listen oppleves derfor noe forvirrende for pasienten.

Reservasjonsretten gir pasienten mulighet til selv aktivt å begrense hvem som skal ha innsyn, og legen et naturlig spørsmål om innsyn der det foreligger en reservasjon.

Bærum kommune støtter denne endringen.

Legemiddellisten gjøres tilgjengelig for helsepersonell uten rekvireringsrett gjennom kjernejournal

Dette endringsforslaget vil forenkle arbeidet til helse- og omsorgstjenesten. Det vil gi sikrere legemiddellister, og listene vil være samstemt. Det vil øke pasientsikkerheten i forhold til legemiddelbehandling, det vil spare tid for helsepersonell og det vil øke kvaliteten på legemiddelbehandlingen da behandlende personell kjenner pasientens helsetilstand gjennom legemiddellisten.

### **Generelt**

Bærum kommune støtter endringsforslagene som de beskrives i høringsnotatet. Bærum kommune mener at endringene i notatet vil medføre en betydelig heving av pasientsikkerheten i forhold til legemiddelbehandlingen.

**Vedlegg:**

-