

Helse- og omsorgsdepartementet

Deres ref.: 17/2267

Vår ref.: 65/2017

30.08.17

Hørings svar – pasientens legemiddelliste

Det vises til brev fra Helse og omsorgsdepartementet av 02.06.2017

Norges Farmaceutiske Forening (Farmaceutene) takker for anledningen til å gi innspill.

Farmaceutene har lenge etterspurt en samlet oversikt over pasientens legemiddelbehandling til bruk for helsepersonell som yter helsehjelp til pasienten, og er svært tilfreds med at dette nå ser ut til å kunne bli en realitet.

Med bakgrunn i pasientsikkerhetsaspekter støtter vi også høringsnotatets innspill om at samtykkekravet fjernes, og at pasienter som ikke ønsker innsyn aktivt må reservere seg dersom de ønsker å begrense tilgangen (reservasjonsrett).

Vi har imidlertid noen endringsforslag og presiseringer:

- Høringsnotatet foreslår følgende forskriftsendring i Reseptformidlerforskriften:
§ 3-1 Utlevering av resept og reseptopplysninger til apotek og bandasjist Nytt femte ledd: Pasientens legemiddelliste kan gjøres tilgjengelig for autorisert og autentisert helsepersonell i apotek.

Farmaceutene foreslår at forskriftsendringen i stedet blir lydende slik:

§ 3-1 Utlevering av resept og reseptopplysninger til apotek og bandasjist Nytt femte ledd: Pasientens legemiddelliste kan gjøres tilgjengelig for autoriserte og autentiserte farmasøyter i apotek.

Det vil si at kun farmasøyter får tilgang til pasientens legemiddelliste. Innsyn i legemiddellisten er nødvendig når man skal foreta farmasifaglige vurderinger av legemiddelbruken og forskrivningen, og teknisk personale vil etter vårt syn derfor ikke ha behov for innsynsrett. Teknisk personale har behov for å delta i de tekniske delene av en reseptekspedisjon, mens farmasifaglige vurderinger vedrørende pasientens legemiddelbruk er et farmasøytisk anliggende. Vårt forslag til

forskriftsendring vil, med bakgrunn i tjenstlig behov, begrense antall helsepersonell som har tilgang til sensitive opplysninger.

- Farmaceutene er svært tilfreds med at andre aktuelle opplysninger som rekvirentens interaksjonsvurderinger formidles i reseptformidleren. Dette vil være til stor hjelp i farmasøytens reseptekspedisjon og veiledning av legemiddelbrukere.

Vi foreslår i tillegg at også farmasøyter får anledning til å legge inn informasjon som kan øke pasientsikkerheten. Dette kan være aktuelle tilbakemeldinger rundt pasientens legemiddelbruk, at pasienten har mottatt farmasøytiske tjenester som Inhalasjonsveiledning og/eller Oppstartsveiledning, legemiddelgjennomganger m.v. Per i dag er det svært få muligheter for å gi behandlingsansvarlig lege slike tilbakemeldinger på systematisert nivå.

- Det bør i all kommunikasjon rundt pasientens legemiddelliste presiseres at listen ikke nødvendigvis er fullstendig - blant annet fordi enkeltoppførte resepter og låste resepter vil mangle. Videre vil listen trolig ofte være mangelfull for reseptfrie legemidler og kosttilskudd. Det presiseres her at disse manglene ikke bør stå i veien for at pasientens legemiddelliste etableres, til det er informasjonen som samles uansett betraktelig mye bedre enn dagens fragmenterte, men manglene må fremkomme og tas hensyn til ved vurderinger av legemiddelbehandlingen.
- Farmaceutene ønsker å presisere at den viktigste forutsetningen for at pasientens legemiddelliste skal kunne fungere er at alle rekvirenters EPJ-systemer må pålegges å inneha kvalitetssikrede funksjoner – for eksempel at rekvirenter alltid må oppdatere legemiddellisten og forholde seg til eventuelle «enkeltoppførte resepter» i reseptformidleren, før reseptformidleren «godtar» ny rekvirering til aktuell pasient fra rekvirenten. Det bør ikke foreligge muligheter for omgåelse av dette i EPJ-systemene.

Med vennlig hilsen
NORGES FARMACEUTISKE FORENING

Rønnaug Larsen
Leder

Brevet er godkjent elektronisk og mangler derfor signatur

Norges Farmaceutiske Forening arbeider for riktig legemiddelbruk og for en høy faglig og yrkesetisk standard blant våre 3700 medlemmer. Farmasøyter er den gruppen autorisert helsepersonell med bredest ekspertise på legemidler. Vår legemiddelfaglige kompetanse dekker hele spennet fra forskning via produksjon, distribusjon og til klinisk bruk av legemidler