



Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Deres ref.
12/878

Vår ref.
13/43-3/TW/AMR

Dato:
10.04.2013

Høring - Forslag til forskrift om nasjonal kjernejournal

Innledning

Vi viser til høringsbrev av 25.01.2013, deres ref 12/878.

Apotekforeningen støtter opprettelse av kjernejournal med tilhørende forskrift. Vi er enige i formålet slik det er beskrevet i § 1 og at forskriftsutkastet støtter dette.

Oppsummering

Apotekene har behov for komplett legemiddelinformasjon og kritisk informasjon som grunnlag for «å sikre sikker ekspedering og korrekt bruk av legemidlet», ref. § 6-4 i forskrift om utlevering og rekvirering av legemidler fra apotek. Kjernejournalen vil inneholde den siste oppdaterte informasjonen om legemidler og det er naturlig at apotekene har tilganger som understøtter deres tjenstlige behov. Apotekene ekspederer i størrelsesorden 40 millioner elektronisk og papirbaserte resepter årlig og det er viktig å sikre så komplett informasjon som mulig for å redusere feilmedisinering. Apotekene vil derfor ha behov for tilgang til kjernejournalen så snart dette lar seg praktisk gjennomføre, med mindre den relevante informasjonen kan gjøres tilgjengelig i apotekenes systemer fra andre informasjonskilder.

Apotekene er en viktig bidragsyter til riktig legemiddelbruk i befolkningen

I prosessen med å tilfredsstille de nevnte forskriftskravene, foretar apotekene allerede i dag faglige kontroller med og uten maskinell hjelp, og vurderer, og iverksetter om nødvendig, tiltak ved for eksempel oppdagede interaksjoner og dobbeltdosering. Kontrollene som gjøres i apoteket i dag må imidlertid basere seg på lokalt lagrede data, og dersom pasienten bruker flere apotek, kan det mangelfulle informasjonsgrunnlaget medføre at viktige legemiddelfaglige problemstillinger ikke avdekkes.

Med tilgang til kjernejournal vil helsepersonell i apotek ha tilgang til komplett informasjon om pasientens legemiddelbruk samt kritisk informasjon, eksempelvis informasjon om alvorlige allergier/overfølsomhet. Dette vil medføre at apotekene vil oppdage flere faglige problemstillinger som interaksjoner og dobbeltdosering. Dermed vil tilgang til kjernejournal

medføre at apotekene kan gi et ytterligere bidrag til pasientsikkerheten enn det som er tilfelle i dag. Jamfør apotekenes ansvar for faglige kontroller etter krav i §§ 6-1 og 6-4, bokstav c, i rekvirerings- og utleveringsforskriften.

Oppslag i kjernejournal må kunne gjøres ved hver reseptekspedisjon

Som det fremgår over er det viktig for å gi best mulig helsehjelp at apotekene har tilgang til kjernejournal hver gang en kunde ber om å få ekspedert resepter på apoteket.

Det vil imidlertid være vanskelig for apotek å innhente samtykke hver gang en kunde ber om å få ekspedert resepter, blant annet fordi det ofte er andre som henter for pasienten. Konsekvensen kan derfor bli dårligere pasientsikkerhet.

Det er derfor viktig at forskriften inneholder en bestemmelse som tilsier at apotek slipper å innhente samtykke for oppslag hver gang en kunde ber om å få ekspedert resepter på apoteket og informasjon fra kjernejournalen skal innhentes. Vi ber om at en slik bestemmelse tas inn. Enten i form av et generelt unntak fra samtykke knyttet til ekspedisjon av resepter eller i form av at pasienten kan gi et samtykke for reseptekspedisjon som gjelder inntil det trekkes tilbake. Alternativt at relevante informasjonen kan gjøres tilgjengelig i apotekenes systemer fra andre informasjonskilder.

Opplysninger fra kjernejournal vil også kunne danne et viktig og effektivt grunnlag for Legemiddelgjennomganger og Legemiddelsamtaler som er nye tjenester som er på vei inn i apotek. I tilknytning til disse tjenestene kan det være mer naturlig å innhente samtykke som gjelder for behandlingsforløpet.

Kommentarer til § 4

Vi er positive til at ordlyden i § 4 er åpen i den forstand at den beskriver hvilken type informasjon som skal lagres i kjernejournal, men ikke konkret hvilke spesifikke dataelementer som skal inngå. Dette gir fleksibilitet og åpner for endring som følge av erfaring innenfor den overordnede rammen. Vi ønsker imidlertid å påpeke at det vil være viktig at alle aktører som skal bruke systemet får anledning til å gi innspill til hvilke dataelementer som der er viktig å ha tilgang til. Blant annet mener vi det er viktig at dersom apoteket har foretatt en endring i legens forskrivning, normalt etter konsultasjon med lege, må dette fremgå i Kjernejournal. Dette er informasjon som i dag ligger i utleveringsmeldingen.

Under punkt 4.2 i høringsnotatet påpekes at det også er ønsket at kosttilskudd og medisinsk forbruksmateriell skal inngå i kjernejournal. Vi antar at man da ser for seg at «varer i bruk», som er spesifisert i e-reseptarbeidet med Multidose, på sikt skal tas i bruk for flere pasientgrupper og erstatte den planlagte startløsningen som viser rekvirerte og utleverte legemidler basert på informasjon fra Reseptformidler. Forskriftsteksten begrenser imidlertid innholdet til legemidler, jamfør § 4 punkt 4 der det eksplisitt står ”en oversikt over legemidler”. Dersom kosttilskudd og medisinsk utstyr skal inkluderes fra kjernejournal må forskriftsteksten endres.

Vi ønsker å peke på at det vi mener at det arbeidet som pågår i tilknytning til Multidose ved etablering av Varer i Bruk (VIB/M25) kan bli et viktig grunnlag for å holde opplysningene i

Kjernejournalen korrekte og oppdaterte. I tett samarbeid mellom lege og apotek vil VIB holdes oppdatert med hvilke legemidler en pasient til enhver tid bruker.

Vi er kjent med at Helsedirektoratet vurderer å bruke VIB i kjernejournal. Vi vil understreke at vi støtter bruk av VIB og videre at vi mener det er viktig at det tas sikte på at VIB tas i bruk for alle landets pasienter.

Vi ønsker også å påpeke at inntil man eventuelt kommer i gang med systematisk vedlikehold av Varer i Bruk (VIB/M25), vil sannsynligvis risikoen være stor for at den eksisterende listen "Legemidler i bruk" som planlegges brukt, ikke er korrekt, og at det kan være uoverensstemmelse mot det som faktisk er rekvirert og utlevert. Eventuelle konsekvenser av dette bør vurderes nøye når løsningen spesifiseres, utvikles og testes.

Med vennlig hilsen
For APOTEKFORENINGEN



Terje Wistner
Direktør Teknologi og eHelse



Astrid Marie Reksnes
It-rådgiver