



NORSK REVMATIKERFORBUND

BESKYTTER: PRINSESSE MÄRTHA LOUISE

Helse- og Omsorgsdepartementet
Postboks 8011, Dep
0030 Oslo

Vår ref.: J.nr.: A.nr.: Deres ref.: Oslo, 29.04.06
NI/MN 210/06 401.1

VEDR.: Høring om lovhjemmel for sentral database for elektroniske resepter

Norsk Revmatikerforbund (NRF) har følgende innspill:

NRF støtter opprettelsen av eResept ordningen under forutsetning av at:

- hovedmålet er å bedre tilbudet til pasientene
- utvidet bruk av den sentrale databasen utover det som foreslås aksepteres ikke
- det innføres en reservasjonsrett
- pasienten selv velger mellom bruk av referansenummer eller fødselsnummer og navn når resepten hentes ut
- det ikke settes grenser for pasientens frie apotekvalg

Bedre tilbud til pasientene

NRF legger vekt på målet om et bedre tilbud for pasientene når vi gir vår støtte til denne ordningen. Pasientene er avhengige av at det foreskrives riktige medisiner og riktig bruk av dem. Det legges opp til at reseptinformasjonen skal bli overført på en mer kvalitetssikker og effektiv måte, slik at det sikrer at reseptforskrivningene blir riktige og lettere tilgjengelige. Både apotek og lege er helt sentrale aktører i denne kvalitetssikringen. Pasienten bør på den måten i større grad enn i dag sikres at legen skriver ut rett legemiddel og forskrivelse av riktig bruk, og at apoteket leverer ut riktig legemiddel.

Forskrivningsstøtten kan være et bra hjelpemiddel for å sikre mer riktig forskrivning av legemidler. NRF vil imidlertid understreke at forskrivningsstøtten ikke må være motivert ut fra å spare penger på legemidler, men for å kvalitetssikre pasientens medisinbruk.

Sentral database

En av hindringene for økt bruk av eResepter er etter NRFs mening tilliten til at opplysningene som lagres i databasen ikke kan misbrukes. Slik NRF oppfatter eResept databasen er den ment å bedre kommunikasjonen mellom lege og apotek/bandasjist i forbindelse med reseptforskrivelsene og kommunikasjonen mellom apotek/bandasjist og Rikstrygdeverket. Vi forstår det også slik at reseptopplysninger kun skal være tilgjengelige så lenge resepten er gyldig.

NRF vil understreke at opplysningene i databasen ikke må oppbevares lengre enn det som foreslås. Denne databasen skal ikke bli en database med historiske data over hver pasient, men det må være et gjennomstrømmende saksbehandlingssystem hvor bare de til enhver tid gyldige resepter og uavhentede resepter befinner seg. Bruk utover dette skal ikke aksepteres.

Besøksadresse: Prof. Dahlsøgt. 32

Postadresse: Postboks 2653 Solli
N-0203 Oslo

Tlf.: +47 22 54 76 00

Faks: +47 22 43 12 51

E-post: nrf.adm@rheuma.no

Bankkonto: 7056.05.14636

Postgirokonto: 0813.2558443

Foretaksnr. 945 457 546



Samtykke og retten til å reservere seg

Det foreslås at det ikke skal kreves at det må gis eksplisitt samtykke fra pasient til lege. Dette kan NRF godta under forutsetning av at pasienten gis rett til å reservere seg mot at det lagres reseptopplysninger i databasen. Dette er slik NRF forstår det også i tråd med departementets forslag. NRF ser det som særlig viktig at dette er frivillig for pasienten og at pasienten ikke skal behøve å oppgi noen spesiell grunn for å bruke sin reservasjonsrett.

Pasienten må informeres om denne reservasjonsretten og hva den innebærer. NRF tror imidlertid at bruken av eResepter vil øke i takt med bruken av elektroniske løsninger generelt i vårt samfunn. NRF går imot at pasienter som ønsker å reservere seg skal belastes økonomisk og slik "tvinges" til å gå over til eResepter. Det betyr ikke at vi er imot at det legges opp til ordninger med samfunnsøkonomiske gevinster, men vi tror ikke "tvang" er veien å gå.

Retten til å velge referansenummer eller fødselsnummer og navn

For NRF vil pasientens interesser og derav personvernet være viktig. For noen pasienter kan være av stor betydning at den apotekansatte ikke ser eventuelle andre resepter, mens det for andre ikke har noen betydning. NRF mener derfor det må være pasienten selv som velger om en vil oppgi fødselsnummer og navn (alternativ A) eller referansenummer (alternativ B). NRF støtter derfor alternativ C, hvor pasienten selv velger mellom alternativ A og B.

Per i dag kan apoteket kun kreve legitimasjon av kunden ved resept på legemidler som kan misbrukes. NRF ønsker at kravene til bruk av legitimasjon må endres slik at kunden må vise legitimasjon når navn og fødselsnummer brukes. Dette kan hindre at andre uten kundens tillatelse, kan få tak i pasientens medisiner eller innsyn i hans/hennes resepter. Når medisinen hentes av andre etter fullmakt, må fullmaktshaver legitimere seg om kun pasientens navn og fødselsnummer brukes. Ved bruk av referansenummer mener vi reglene for å legitimere seg bør være slik de er i dag, både ved bruk av fullmakt og ved personlig oppmøte.

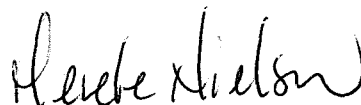
Frie apotekvalg

NRF støtter en sentral database som sikrer at resepter kan hentes ut på alle apotek eller bandasjister. Det er viktig at det ikke settes grenser for pasientens frie apotekvalg. I tillegg støtter NRF at forsendelse av legemidler fortsatt skal være mulig slik at de som personer som av ulik grunn ikke selv kan oppsøke, eller få andre til å hente for seg på apotek, ivaretas.

Med vennlig hilsen
NORSK REVMATIKERFORBUND



Njål Idsø
Forbundsleder



Merete Nielsen
Interessepolitisk konsulent