



Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Deres ref.
21/4062

Vår ref.
21/138 - 2

Dato:
20.12.2021

Høringssvar fra Apotekforeningen - Forslag til endringer i kjernejournalforskriften

Apotekforeningen viser til Helse- og omsorgsdepartementets forslag til endring i kjernejournalforskriften § 7 annet ledd.

Departementet foreslår at det presiseres at helsepersonell med legemiddelansvar (herunder kliniske farmasøyter) kan gis tilgang til nødvendige og relevante helseopplysninger i Kjernejournal, herunder pasientens legemiddelliste, for å sikre en forsvarlig legemiddelbehandling av pasienten. Tilgang skal kunne gis uten pasientens samtykke. Apotekforeningen støtter forslaget fra departementet.

Forslaget til ny § 7 annet ledd innebærer imidlertid at helsepersonell i hhv. spesialisthelsetjenesten og primærhelsetjenesten i teorien får ulik tilgang til helseopplysninger i Kjernejournal. Apotekforeningen er usikker på om dette er tilsiktet. Forslaget lyder:

Når det er nødvendig for å yte forsvarlig helsehjelp til pasienten, kan tilgang til helseopplysninger i den nasjonale kjernejournalen gis uten pasientens samtykke til følgende helsepersonell:

- a) fastlegen
- b) helsepersonell med legemiddelansvar i sykehjem og hjemmesykepleien
- c) helsepersonell med legemiddelansvar i spesialisthelsetjenesten
- d) lege og sykepleier i spesialisthelsetjenesten
- e) helsepersonell i den akuttmedisinske kjeden.

Forskriften innebærer at leger og sykepleiere i spesialisthelsetjenesten har tilgang, uavhengig av om de har legemiddelansvar eller ikke. Dersom det ikke har vært hensikten å gi tilgang til eventuelle leger og sykepleier uten legemiddelansvar, kan bokstav d oppheves. Det vil da bli likhet mellom yrkesgrupper med tilgang i hhv. spesialisthelsetjenesten og sykehjem og hjemmesykepleie. Dersom det er behov for at helsepersonell uten legemiddelansvar får tilgang til helseopplysninger uten samtykke, bør det vurderes om dette også skal gjelde innenfor primærhelsetjenesten.

Hvis departementet velger å la bokstav d stå, foreslår vi å omformulere c) til «Annet helsepersonell med legemiddelansvar i spesialisthelsetjenesten», og at bokstav c og d bytter plass.

Norges Apotekerforening
Norwegian Pharmacy Association

Pb 5070 Majorstuen, 0301 Oslo
Besøksadresse | Slemmingsveien 1

Tlf | +47 21 62 02 00

Org.nr. | 971 033 541 MVA

apotekforeningen@apotek.no
www.apotek.no

Autorisert og autentisert personell i apotek har med hjemmel i reseptformidlerforskriften § 3-1 tilgang til opplysninger i PLL. Apotekbransjen utreder hvordan apotekene kan få teknisk tilgang til Pasientens legemiddelliste. En av mulighetene for tilgang til PLL som vurderes, er tilgang til PLL via Kjernejournalportal. Det vil blant annet gi tilgang til PLL-historikk og legemiddelreaksjoner som ikke er oppført i PLL. I flere tilfeller kan dette være nødvendige og relevante opplysninger for farmasøyters behandling av reseptekspedisjoner. Oppslag i KJ kan i dag skje ved pasientens samtykke, men det er behov for at også farmasøyter i apotek gis hjemmel til tilgang til pasientens legemiddelopplysninger i KJ uten pasientens samtykke.

Bruk av kliniske farmasøyter i spesialisthelsetjenesten er utbredt, og det er også en økende bruk av kliniske farmasøyter i primærhelsetjenesten. Tilgang til KJ for autoriserte og autentiserte farmasøyter, uten behov for å innhente samtykke fra pasient, vil legge til rette for bedre arbeidsflyt når farmasøyter som er ansatt i apotek deltar i primærhelseteam eller gjennomfører tverrfaglige legemiddelgjennomganger for pasienter på sykehjem. Det vil også legge til rette for tverrfaglig samarbeid mellom farmasøyter og fastleger rundt oppgaver som legemiddelsamstemming og legemiddelgjennomgang.

Med vennlig hilsen
for APOTEKFORENINGEN



Anne-Lise Härter
direktør e-helse



Maren Krøgh
seniorrådgiver e-helse