

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 DEP
0030
Oslo

Deres ref.: 21/4062

Vår ref: HSAK202100194

Dato: 06-12-2021

Høring: Høring av forslag til endringer i kjernejournalforskriften

Legeforeningen har, etter prosess i våre organisasjonsledd, utarbeidet følgende høringsuttalelse, som er vedtatt av Sentralstyret.

Opplysninger om pasientens bruk av legemidler er viktig ved ytelse av helsehjelp i spesialisthelsetjenesten. Pasientsikkerheten fordrer at det foretas grundige legemiddelsamstemminger og -gjennomganger, og at legemiddellisten i størst mulig grad samsvarer med det som pasienten faktisk bruker av medikamenter hver dag. Legeforeningen ser at de kliniske farmasøytene kan yte viktige bidrag i denne sammenheng, og at det kan være behov for at kliniske farmasøyter kan utføre sitt arbeid til pasientens beste uten risiko for at det oppstår forsinkelser som følge av at pasienten av ulike grunner er forhindret fra å avgi samtykke. Vi er også kjent med at det gjennomføres en omfattende intervensjonsstudie i regi av Sykehusapotek Nord, i samarbeid med UNN, Nordlandssykehuset og UiT, hvor akuttmottaket ved UNN Tromsø bemannes med kliniske farmasøyter. Vi er spente på å se resultatene av aktuelle studie.

Departementet legger til grunn at forskriftsforslaget ikke vil innebære noe vesentlig inngrep i pasientenes personvern. I denne vurderingen er det blant annet lagt til grunn at man viderefører adgangen til å motsette seg at helseopplysninger behandles i nasjonal kjernejournal. Legeforeningen vil i denne sammenheng fremheve at forslaget innebærer en ytterligere utvidelse av gruppene av helsepersonell som gis tilgang til opplysninger i pasientens kjernejournal. Dette medfører en økt personvernrisiko for pasienten. Personvernulempene må avhjelpes ved god informasjon bl.a. om Nasjonal kjernejournal, om hvem som gis tilgang til opplysningene i kjernejournalen og om retten til å reservere seg. Dette er en avgjørende forutsetning for å sikre tilliten til helsetjenesten, og en reell reservasjonsrett for pasienten.

At helseforetak i økende grad bruker kliniske farmasøyter i den pasientrettede behandlingen og i forbindelse med legemiddelsamstemming og -gjennomganger, innebærer en oppgaveglidning. Legeforeningen mener at det kan være riktig å vurdere å overføre nærmere angitte oppgaver fra leger til annet helsepersonell, såfremt dette er styrt av faglige hensyn. Det blir imidlertid viktig å ha klare ansvarsbeskrivelser og juridisk forutsigbarhet i forhold til hva som fortsatt er legens ansvar. Effekten av oppgaveglidning må dessuten evalueres både ved hjelp av forskning og systematisk bruk av kvalitetsparametere.



**DEN NORSKE
LEGEFORENING**

Med hilsen
Den norske legeforening
Jus- og arbeidsliv

Siri Skumlien
generalsekretær

Lars Duvaland
direktør

Saksbehandler: Mari Garborg Hanto, Advokatfullmektig/rådgiver

[Dokumentet er godkjent elektronisk](#)