

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Dato: 27. april 2009

Sags nr.: 0903146

Sagsbeh.: SUMKFH / Lægemiddelkontoret

Dok nr.: 28281

Besvarelse af spørgsmål nr. 388 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til ministeren for sundhed og forebyggelse den 19. marts 2009. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål 388:

"Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 27. februar 2009 fra Maria Staun og Rikke Friberg vedrørende farmaceuters adgang til den elektroniske medicinprofil (PEM), jf. SUU alm. del – bilag 291. Ministeren bedes herunder oplyse, hvorfor farmaceuter ikke kan få indblik i PEM, når de arbejder med medicingennemgang m.m. på landets sygehuse, og om ministeren agter at ændre herpå".

Svar:

Det fremgår bl.a. af henvendelsen af 27. februar 2009, at det Maria Stauns og Rikke Friborgs opfattelse, at inddragelse af kliniske farmaceuter i gennemgangen af den medicin, som patienter indlagt på sygehuse bruger, er et godt skridt på vejen mod minimering af fejlmedicineringer på landets sygehuse. Maria Staun og Rikke Friberg nævner i den forbindelse, at det forhold, at kliniske farmaceuter, der arbejder på sygehuse, ikke har adgang til den personlige elektroniske medicinprofil (PEM), blokerer farmaceutens arbejde med at udarbejde en fuldstændig og korrekt medicinliste. Maria Staun og Rikke Friberg opfordrer derfor til, at farmaceuter på de danske sygehuse gives samme adgang til Medicinprofilen som farmaceuter ansat på apoteker.

Jeg kan oplyse, at Medicinprofilen (PEM) indeholder nogle meget følsomme personoplysninger om patienters køb af medicin og oplysninger om, hvad lægen har ordineret til dem. I forbindelse med etableringen af Medicinprofilen var det Folketingets ønske, at der blev fundet den rette balance mellem borgerens interesse i hemmeligholdelse af oplysningerne og den interesse, som relevante sundhedspersoner har i at bruge oplysningerne som led i patientbehandlingen.

Det fremgår således af bemærkningerne til det lovforslag (L 171 – fremsat den 26. februar 2003), som dannede grundlaget for etableringen af Medicinprofilen, at

"Oplysningernes følsomme karakter indebærer, at det er af afgørende betydning, at der findes den rigtige balance mellem på den ene side at indskrænke den personkreds, som gives adgang til de personlige elektroniske medicinprofiler, mest muligt, og på den anden side at gøre oplysningerne tilgængelige, hvor det er relevant."

I forbindelse med vedtagelsen af lovforslaget fik følgende adgang til Medicinprofilen:

- Borgeren selv
- Lægen i forbindelse med aktuell behandling af en borger

- Apotekeren og apotekspersonale, når borgeren har givet udtrykkeligt samtykke
- Lægemiddelstyrelsen som dataansvarlig, når det er nødvendigt af driftstekniske grunde

Det blev udtrykkeligt nævnt i bemærkningerne til lovforslaget, at andre sundhedspersoner kun ville kunne få adgang til oplysninger ved, at borgeren selv viser oplysningerne til de pågældende, fx ved en udskrift. Samtidig blev det understreget, at lægen vil kunne uddelegere sin opslagsmulighed til sin medhjælp.

Personkredsen, der har adgang til Medicinprofilen, er siden etableringen af Medicinprofilen blevet udvidet ved lov nr. 1556 af 20. december 2006 om ændring af bl.a. sundhedsloven. Som konsekvens af denne lov har den kommunale hjemmesygepleje adgang til Medicinprofilen, hvis

1. patienten har givet samtykke,
2. patienten er visiteret til hjemmesygeplejen og
3. adgangen er nødvendig for behandlingen eller plejen af patienten

Samtidig fik ministeren adgang til at fastsætte regler om tandlægers adgang til patientoplysninger, når det er nødvendigt for behandlingen, og om Sundhedsstyrelsens adgang til patientoplysninger, når dette er nødvendigt for tilsynet med lægers og tandlæger.

Personkredsen er ikke blevet udvidet yderligere siden denne lovændring.

Det er således ikke helt korrekt, når Maria Staun og Rikke Friborg i henvendelsen af 27. februar 2009 anfører, at farmaceuter på apoteker har ret til at anvende Medicinprofilen. Farmaceuter på apoteker har kun adgang til oplysningerne i receptserveren, som er en del af Medicinprofilen, og som indeholder oplysninger om ordinationer til borgeren. Adgangen er betinget af, at den er nødvendig for ekspedition af en ordination. Hvis farmaceuterne ønsker at få adgang til de øvrige oplysninger i selve Medicinprofilen om borgerens køb af medicin mv., skal de have et samtykke fra borgeren.

Jeg har ikke aktuelle planer om at fremsætte forslag om at udvide den personkreds, som efter de gældende regler har adgang til Medicinprofilen.