



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M im@im.dk
W www.im.dk

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 6. april 2011
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMLFI
Sags nr.: 1103585
Dok nr.: 492277

Folketingets Sundhedsudvalg har den 4. marts 2011 stillet følgende spørgsmål nr. 521 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Jonas Dahl (SF).

Spørgsmål nr. 521:

"Vil ministeren i forbindelse med den aktuelle revision af bekendtgørelse om Lægemiddelstyrelsens elektroniske registrering af de enkelte borgeres medicinoplysninger tage initiativ til, at ansatte der håndterer medicinoplysninger/udleverer medicin på botilbud for borgere med handicap også kan få adgang til de relevante elektronisk registrerede medicinoplysninger?"

Svar:

Udvikling og udbredelse af Lægemiddelstyrelsens elektroniske registrering af borgernes medicinoplysninger indebærer, at sundhedsfagligt personale gennem egne elektroniske journalsystemer kan få direkte adgang til et opdateret medicinskema eller en opdateret medicinoversigt med oplysning om patientens aktuelle lægemiddelbehandling, når en sådan viden er relevant i forhold til den aktuelle behandling.

Med den seneste lovændring i maj 2010 er der dannet grundlag for at en række yderligere sundhedspersoner, sygehusansatte farmaceuter og farmakologer, der laver medicingennemgang og andre personer, der som led i varetagelsen af deres erhverv håndterer medicinoplysninger eller udleverer medicin til borgere, kan få adgang til de elektronisk registrerede medicinoplysninger i det omfang oplysningerne er nødvendige for den pågældendes aktuelle behandling af patienten eller borgeren.

En ny bekendtgørelse om Lægemiddelstyrelsens elektroniske registrering af de enkelte borgeres medicinoplysninger, der skal udmønte lovændringen, har været udsendt i høring i januar 2011.

I bekendtgørelsen vil der bl.a. skulle fastsættes nærmere regler for adgang til de registrerede oplysninger, herunder hvilke personalegrupper der vil kunne få adgang til de registrerede medicinoplysninger, forudsat en sådan adgang er nødvendig for den aktuelle behandling af patienten.

Til brug for besvarelsen har jeg bedt Socialministeriet om en tilkendegivelse af, hvorvidt ansatte på botilbud til borgere med handicap bør have adgang til de elektroniske medicinoplysninger. Socialministeriet har i den forbindelse oplyst følgende:

”Socialministeriet finder det relevant, at personale på botilbud, som efter delegation fra borgerens læge giver medicin til borgere med handicap eller sindslidelse, kan få adgang til elektronisk registrerede medicinoplysninger. I forhold til en afgrænsning af, hvilke boformer og personalegrupper der kan få adgang til de elektronisk registrerede medicinoplysninger, finder Socialministeriet, at afgrænsningen bør være den samme, som gælder for delegation fra borgerens læge til personale i boformer til at give medicin. Socialministeriet lægger til grund, at personalet kun kan modtage delegation til medicinbehandling, hvis der i forvejen for botilbuddet er fastsat retningslinjer for personalets deltagelse i medicinbehandling.”

Det er ikke en ny erkendelse, at bedre og mere hensigtsmæssig deling af medicinoplysninger er til gavn for patientsikkerheden, herunder især ved overgang mellem de forskellige sektorer.

På denne baggrund vil der i den kommende bekendtgørelse om Lægemiddelstyrelsens elektroniske registrering af de enkelte borgers medicinoplysninger blive givet mulighed for, at relevant personale på botilbud, der efter delegation fra borgerens læge, udleverer medicin til borgere med handicap eller sindslidelse, kan få adgang til de registrerede oplysninger, når det er nødvendigt for den pågældendes behandling eller pleje af patienten. Oplysningerne må alene anvendes med henblik på at sikre kvaliteten, sikkerheden og effekten af medicinbrugerens lægemiddelanvendelse.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Louise Filt