



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 20. april 2012
Enhed: Sundhedsjura og læ-
gemiddelpolitik
Sagsbeh.: SUMDRA
Sags nr.: 1204230
Dok nr.: 888569

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 26. marts 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 438 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 438:

"Vil ministeren oplyse, hvad grunden er til, at sygehusansatte farmaceuter fortsat ikke har adgang til den Personlige Elektroniske Medicinprofil (PEM) jf. § 157, stk. 4 i sundhedsloven? Der henvises til henvendelsen fra Pharmadanmark omdelt på SUU alm. del. – bilag 223."

Svar:

Indledningsvist vil jeg oplyse, at adgangen til medicinoplysninger i dag skal ske via det Fælles Medicinkort (FMK), som er et program, der er udviklet med udgangspunkt i den Personlige Elektroniske Medicinprofil (PEM). PEM forventes lukket, når FMK er udrullet.

FMK er en videreudvikling af PEM. Nogle af fordelene ved FMK frem for PEM er, at kun data for aktuel medicinering ses, at FMK integreres i journalsystemerne samt at medicinoplysningerne deles på tværs af sektorer – mellem sygehus, praktiserende læge og hjemmesygeplejen.

Af sundhedslovens § 157, stk. 4, fremgår, at sygehusansatte farmaceuter, der efter udpegning af sygehusledelsen af patient- og lægemiddelsikkerhedsmæssige grunde foretager medicingennemgang eller -afstemning, kan få adgang til de oplysninger, der er registreret om patienten i FMK, når det er nødvendigt for den pågældendes behandling af patienten.

Konkret, men lidt forsimplet rent teknisk, skal sygeledelsen således fortælle Statens Serum Institut, som er ansvarlig for det centrale FMK-program, hvilke sygehusansatte farmaceuter der skal have adgang til opslag i FMK, angivet med deres digitale medarbejdersignatur. Udover selvstændig adgang kan farmaceuter få adgang til FMK som medhjælp for en læge eller anden sundhedsperson.

I forhold til sygehusenes udrulning af FMK-programmet har indsatsen indtil nu koncentreret sig om at få FMK-programmet integreret i sygehusenes elektroniske patientjournal-systemer, altså at få teknikken til at fungere, og derefter at få integreret anvendelsen af systemet som en del af de øvrige arbejdsgange. For nuværende er det kun læger, der anvender systemet, mens øvrige sundhedspersoner, herunder bl.a. sygehusansatte farmaceuter, indenfor relativ kort også forventes at kunne tilgå systemet.

Forholdet vedrørende identifikation af sygehusansatte farmaceuter er der således taget hånd om, og jeg er overbevist om, at så snart sygehusene er klar til, at de ansatte farmaceuter kan ibrugtage FMK-programmet, vil sygehuset identificere relevante farmaceuter, for at gøre brug af deres kompetencer med henblik på at sikre korrekt medicinering.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Dorthe Rodian Arleth