

Indenrigs- og sundhedsministeriet
Slotholmsgade 10-12
1216 København K

22-01-2007
1580.12/KL

Høringssvar vedr. L 50 B

Farmakonomforeningen har følgende bemærkninger til ændringsforslaget til L 50B:

Først og fremmest er vi tilfredse med, at lovforslaget ændres i forhold til det oprindelige fremsatte. Den elektroniske patientjournal er et nødvendigt redskab for mange faggrupper på sygehus, herunder farmakonomer, og det vil have alvorlige konsekvenser for medicineringen på sygehus, hvis farmakonomer ikke fik adgang.

Derfor er vi også lidt bekymrede over nogle af formuleringerne i lovforslaget og dets bemærkninger. Som vi læser lovforslaget og bemærkningerne, tilgodeser de også sygehusapotekets rolle i patientforløb og dermed farmakonomers behov for adgang til den elektroniske patientjournal.

Alligevel er hverken sygehusapotek, farmakonomer eller faggruppen farmaceuter nævnt i lovforslaget. Det giver anledning til bekymring, fordi sygehusapotekerne og dets farmaceutiske personale (betegnelsen dækker over farmakonomer og farmaceuter) har en lidt anden rolle på landets sygehus end andre tværgående faggrupper som for eksempel ergoterapeuter eller radiografer.

Farmakonomer behandler ikke patienter, men har behov for at kunne se i medicindelen af patienters journaler for at kunne varetage deres pligter inden for medicinservice. Det er derfor vigtigt, at definitionen af ”tilknytning til samme behandlingssted” tilgodeser den måde, sygehusapoteker er organiseret på.

Et sygehusapotek kan dække flere sygehuse, og derfor bør det klart fremgå, at sygehusapotekets farmaceutiske personale har adgang til patientoplysninger på det behandlingssted, hvor det er relevant – uanset hvordan den enkelte region har valgt at organisere sygehusapoteket. Det vil være uheldigt, hvis bestemmelserne i lovforslaget utilsigtet lægger hindringer i vejen for arbejdet med medicinservice og bekæmpelse af medicineringsfejl.

Farmakonomforeningen har ligeledes hæftet sig ved, at andre sundhedsfaglige grupper – hvorunder farmakonomer hører – kun har adgang til oplysninger om ak-

tuel behandling. Herved forstås for eksempel behandlingen efter patientens indlæggelse.

Hvis den elektroniske patientjournal konkret udformes således, at farmakonomer skal bruge den til at få adgang til oplysninger i den personlige elektroniske medicinprofil, kan dette krav betyde forringelser i arbejdet med at minimere antallet af medicineringsfejl.

Den personlige elektroniske medicinprofil indeholder oplysninger om patientens medicinforbrug, og kan derfor bruges til at sikre, at patienten ikke inden indlæggelse har indtaget medicin, der har betydning for den medicinering, patienten får på sygehuset. Især ældre medicinske patienter, der indlægges akut, kan have svært ved selv at give fyldestgørende oplysninger om deres medicinering inden indlæggelse, og farmakonomer kan ved opslag i den personlige elektroniske medicinprofil undersøge patientens medicinering og derved sikre, at patienten ikke på sygehuset får medicin, der virker imod den allerede modtagne medicin, overflødig medicin eller medicin der taget sammen med anden medicin kan være farlig.

Derfor ønsker Farmakonomforeningen, at det gøres muligt for farmaceutisk personale at se historiske oplysninger i den personlige elektroniske medicinprofil, uanset om denne er en del af den elektroniske patientjournal. På privat apotek har farmakonomer allerede i dag hjemmel i loven til at foretage sådanne opslag, og det virker u hensigtsmæssigt, hvis de ikke også skulle have det på sygehus.

Afslutningsmæssigt vil Farmakonomforeningen blot beklage, at vi ikke fik tilsendt dette lovforslag i høring, men kun tilfældigt erfarede, at det var sendt ud. Farmakonomforeningen havde det oprindelige lovforslag, L 50, i høring og indsendte derudover brev om L 50 til både sundhedsudvalget og Sundhedsministeren, og det er derfor besynderligt, at vi ikke har fået dette forslag i høring, ligesom vi undrer os over, at det ikke har været tilgængeligt på høringsportalen.

Farmakonomforeningen har først modtaget dette lovforslag fredag 19. januar 2007 og har derfor kun haft meget kort tid til at gennemgå det. Derfor forbeholder vi os retten til at henvende os til Folketingets Sundhedsudvalg i løbet af deres behandling af lovforslaget, hvis vi skulle blive opmærksomme på flere kommentarer.

Hvis noget af dette giver anledning til spørgsmål eller ønske om uddybning, står jeg naturligvis til rådighed.

Venlig hilsen

Katrine Lester
Kommunikationskonsulent
Farmakonomforeningen
Skt. Peders Stræde 36
1453 København K
www.farmakonom.dk
Tlf. 3318 7341