



Indenrigs- og Sundhedsministeriet  
Slotholmsgade 10-12  
1216 København K

Sendt pr. e-mail til [primsund@im.dk](mailto:primsund@im.dk) og [lfi@im.dk](mailto:lfi@im.dk)

## Høring over udkast til bekendtgørelse om Lægemiddelstyrelsens elektroniske registrering af borgernes medicinoplysninger

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har i brev af 12. januar 2011 anmodet om KL's kommentarer til ovenstående udkast til bekendtgørelse.

Bekendtgørelsen er en udmøntning af de seneste ændringer af sundhedslovens § 157 om Lægemiddelstyrelsens registrering af borgernes elektroniske medicinoplysninger, der trådte i kraft den 1. juli 2010, og fastsætter i den forbindelse de nærmere betingelser for adgang til elektroniske medicinoplysninger.

KL finder, at forudsætningen for et sammenhængende sundhedsvæsen på tværs af sygehuse, læger og kommuner m.fl. generelt er, at data om patienterne kan deles på tværs af de enkelte dele af sundhedssektoren. En tværgående adgang til medicinoplysninger er et væsentligt første skridt på vejen mod realisering af et sammenhængende sundhedsvæsen.

I forbindelse med § 7 stk. 1 vil KL anføre, at plejehjemsassistenter i praksis også delegerer adgangsretten til medicinoplysninger til en medhjælp.

I § 7 stk. 2 bør det præciseres, at der i kommunerne ved delegation skal findes skriftlige retningslinier for medicin håndteringen og for personalets ansvar og kompetence.

I § 19, som vedrører hvad den kommunale hjemmesygepleje kan indberette, skal det yderligere fremgå, at hjemmesygeplejen kan oprette en foreløbig afstemning i form af en tydeligt markeret kladde. I nogle tilfælde oprettes kladden til medicin afstemning af hjemmesygeplejen efter forudgående aftale med lægen, som ikke i situationen kan registrere ændringen. I andre tilfælde oprettes kladden for at anføre en aftalt dosisændring, som lægen ikke har registreret. I begge situationer skal lægen snarest herefter godkende kladden af medicin afstemningen. Argumentet for denne mulighed er begrundet i

Den 2. februar 2011

Jnr 09.02.00 K04  
Sagsid 000226985

Ref PRK  
prk@kl.dk  
Dir 3370 3156

Weidekampsgade 10  
Postboks 3370  
2300 København S

Tlf 3370 3370  
Fax 3370 3371

[www.kl.dk](http://www.kl.dk)

1/2

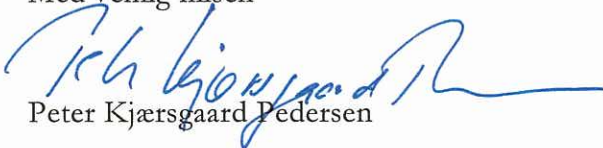
hjemmesygeplejerskens eller SOSU-assistentens ansvar for at kunne danne sig et overblik over en patients medicinering. I situationer, hvor lægen ikke har afstemt en patients medicinkort, skal hjemmesygeplejen have adgang til at kunne ajourføre medicinkortet. Dette skal være en mulighed af hensyn til at kunne foretage en korrekt medicinering, fordi det i praksis kan forekomme, at en ordinerede læge ikke har afstemt en borgers medicinkort. Såvel hjemmesygeplejen, som de øvrige sundhedsaktører, har brug for et aktuelt og retvisende overblik over en borgers medicinering.

I § 25 vedr. sletning af medicinoplysninger bemærker KL, at det er afgørende, at der ikke sker sletning af en patients medicinoplysninger, så længe der er tale om en aktuel behandling. Mange patienter, som hjemmesygeplejen håndterer medicin for, er i behandling med medicin længere end 2 år.

I § 26 hæfter KL sig ved, at praktiserende læger som eneste sundhedsaktørgruppe ikke er nævnt i forbindelse med bødesanktioner ved undladelsessynder.

KL forbeholder sig ret til at rejse DUT- krav vedrørende de kommunaløkonomiske konsekvenser og til at fremkomme med supplerende bemærkninger efter en politisk behandling i KL's bestyrelse.

Med venlig hilsen



Peter Kjærsgaard Pedersen