

profiler (medicinprofilen). Medicinprofilen er et kvalitetssikringsværktøj, som har til formål at stille aktuel og ajourført information om udleverede lægemidler til rådighed med henblik på at øge kvaliteten og sikkerheden i patientbehandlingen.

I dag er det alene de behandlende læger og deres medhjælp, apotekspersonale og den enkelte medicinbruger selv, der lovligt kan få adgang til de oplysninger, som er indeholdt i den enkelte medicinprofil. En række analyser og undersøgelser har imidlertid peget på, at det vil være hensigtsmæssigt også at give personer, der arbejder i den kommunale hjemmesygepleje adgang til medicinprofilen. Hjemmesygeplejens adgang vil kunne styrke kvaliteten i medicinhåndteringen og reducere risikoen for fejlmedicinering ikke mindst for de mange ældre borgere, som ofte anvender mere end ét lægemiddel.

Omfanget af medicineringsfejl bekræftes af en række danske og udenlandske undersøgelser. Mellem 6 og 14 pct. af alle indlæggelser på medicinske sygehusafdelinger skyldes lægemiddelrelaterede problemer, som kan være forårsaget enten af u hensigtsmæssige interaktioner mellem de anvendte lægemidler eller manglende efterlevelse af en del af behandlingen.

Det såkaldte Medicineringsprojekt under Projekt Digital Forvaltning har peget på, at der vil være væsentlige kvalitets-, sikkerheds- og effektivitetsmæssige gevinster forbundet med at give den kommunale hjemmesygepleje adgang til medicinprofilen.

Ligeledes har Udvalget om Medicintilskud anbefalet, at »hjemmesygeplejersker og personer, der handler på disses ansvar, sikres relevant og reguleret adgang til aktuelle og ajourførte oplysninger om visiterede borgeres medicinering, herunder i medicinprofilen«.

På denne baggrund har Indenrigs- og Sundhedsministeriet nedsat en tværministeriel arbejdsgruppe med deltagelse af en række ministerier samt KL, Den Digitale Taskforce og Sundhedsstyrelsen, ligesom Datatilsynet har deltaget i gruppens drøftelser. Arbejdsgruppen har vurderet, hvilke generelle principper og vilkår, der bør gælde for den kommunale hjemmesygeplejes adgang til medicinprofilen. I vurderingen har indgået overvejelser om, hvilken personkreds i den kommunale hjemmesygepleje, der skal gives adgang til medicinprofilen, hvorvidt der skal indhentes patientsamtykke, hvilke oplysninger, der gives adgang til og den videre proces for udmøntningen af forslaget. Nedenfor er redegjort for de principper, som regeringen på grundlag af arbejdsgruppens overvejelser vil lægge til grund for det videre arbejde med udformningen af det mere detaljerede regelsæt for den kommu-

nale hjemmesygeplejes adgang til oplysninger i medicinprofilen.

Oplysningerne i medicinprofilen er af følsom karakter, og det er derfor af afgørende betydning, at den udvidelse af *personkredsen* med adgang til medicinprofilen, der sker, er nøje afgrænset. Den kommunale hjemmesygeplejes brug af medicinprofilen er relevant med henblik på at sikre kvaliteten, sikkerheden og effekten af medicinbrugernes lægemiddelanvendelse i den kommunale hjemmesygepleje. Adgang til medicinprofilen skal derfor alene gives til de personer, der har kompetence til at varetage opgaver i relation til medicinhåndtering. På det grundlag er det hensigten at give adgang til medicinprofilen for følgende persongrupper i den kommunale hjemmesygepleje: Sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter samt plejehjemsassistenter. De pågældende kan enten være ansat af kommunen eller af en instans, som ifølge aftale med kommunalbestyrelsen udfører hjemmesygeplejeopgaver for kommunen.

Læger og lægens medhjælp har i dag umiddelbar adgang til medicinprofilen. Apotekerens og apotekspersonalets adgang til medicinprofilen forudsætter medicinbrugers udtrykkelige samtykke. Det er på denne baggrund hensigten at fastsætte regler om, at den kommunale hjemmesygeplejes adgang til medicinprofilen forudsætter patientens *udtrykkelige samtykke*. I tilfælde, hvor patienten ikke selv er i stand til at afgive samtykket, kan det afgives af en pårørende, jf. § 9 i lov om patienters retsstilling. Patienten (eller den pårørende, såfremt patienten ikke selv har været i stand til at afgive samtykke) kan på ethvert tidspunkt tilbagekalde samtykket.

Den kommunale hjemmesygepleje skal alene have adgang til oplysningerne, når det er relevant i forhold til behandling eller pleje af en konkret patient. Det vil udelukkende være relevant for den kommunale hjemmesygepleje at få adgang til medicinprofilen for de ca. 200.000 borgere, der er visiteret til hjemmesygepleje. Adgangen afgrænses derfor i regelsættet til denne gruppe.

I dag har den kommunale hjemmesygepleje via manuelle registreringer adgang til en række oplysninger om patientens medicinering. Der vil med udformningen af regelsættet for den kommunale hjemmesygeplejes adgang til oplysninger i medicinprofilen blive foretaget en vurdering af, i hvilket omfang adgangen skal afgrænses nærmere i forhold til de oplysninger, der er indeholdt i medicinprofilen.

Det bemærkes, at der i dag foretages en maskinel registrering (logning), som giver borgerne fuldt indblik i, hvem der har haft adgang til de registrerede op-