

delstyrelsens vegne, løbende overvåger, at registerets oplysninger opdateres korrekt med de oplysninger, som indberettes fra apotekerne, ligesom Lægemeddelstyrelsen løbende skal sikre sig, at oplysningerne slettes i overensstemmelse med bestemmelserne herom. Styrelsen skal ligeledes kontrollere, at apotekerne indberetter oplysningerne i overensstemmelse med de nærmere regler herom. Endelig skal Lægemeddelstyrelsen have mulighed for at opfylde styrelsens forpligtelser m.v. som dataansvarlig f.eks. i forbindelse med begæringer om indsigt i registeret.

Det er imidlertid vigtigt at understrege, at Lægemeddelstyrelsens adgang til oplysningerne alene har en ren driftsteknisk begrundelse. Lægemeddelstyrelsen skal således ikke anvende sin adgang til registeret med henblik på kontrolvirksomhed i forhold til den enkelte læges udskrivning af medicin eller den enkelte lægemiddelbruger lægemiddelforbrug.

Der er ikke adgang til oplysningerne i den elektroniske medicinprofil for andre end de ovenfor nævnte grupper. Der er imidlertid intet til hinder for, at en patient, som ønsker at drøfte sin medicinering med pårørende eller andet sundhedspersonale end læger og apotekspersonale, på eget initiativ kan fremvise de oplysninger, som er registreret om vedkommende, for andre. Det kan eksempelvis være, at nogle ældre patienter gerne vil drøfte deres medicinering med hjemmesygeplejen eller plejepersonalet på et plejehjem. Hvis den ældre og sundhedspersonalet i sådanne tilfælde opdager forhold, som synes at kræve en nærmere afklaring i forhold til lægemiddel anvendelsen, må der tages kontakt til den læge, som har patienten i behandling, typisk patientens praktiserende læge.

Mens der etableres direkte elektronisk adgang for læger og apotekere til de registrerede oplysninger – og disse oplysninger kan anvendes under de fastsatte forudsætninger, herunder krav om samtykke i forbindelse med apotekernes og apotekspersonalets adgang – vil andet sundhedspersonale altså alene have adgang til oplysningerne, hvis medicinbrugeren selv giver adgang hertil f.eks. i form af en udskrift fra registeret; ved at medicinbrugeren foretager et opslag på sin hjemmecomputer eller andet netværksopkoblet medie; eller ved at vedkommende videregiver de nødvendige oplysninger om personnummer og digitalsignatur, således at f.eks. den pårørende eller hjemmesygeplejersken kan foretage et elektronisk opslag.

Myndigheder og andre, der beskæftiger personalegrupper, som på denne måde eventuelt kan få indsigt i en borgers personlige elektroniske medicinprofil, forudsættes at tage initiativer med henblik på at sikre, at det nødvendige samtykke foreligger i sådanne til-

fælde. Af bevismæssige grunde bør det overvejes, om samtykket skal være skriftligt.

Efter bekendtgørelse om sikkerhedsforanstaltninger til beskyttelse af personoplysninger, som behandles for den offentlige forvaltning, skal der foretages maskinel registrering (logning) af alle anvendelser af personoplysninger. Registreringen skal mindst indeholde oplysning om tidspunkt, bruger, type af anvendelse og angivelse af den person, som de anvendte oplysninger vedrørte, eller det anvendte søgekriterium.

For at gøre gennemsigtigheden i systemet med de elektroniske medicinprofiler så stor som mulig, er det hensigten at give medicinbrugerne elektronisk adgang til log-funktionen, hvorved den enkelte medicinbruger bl.a. kan se, hvem der har søgt oplysninger i vedkommendes medicinprofil. Dermed har man, hvis man finder behov herfor, som medicinbruger løbende mulighed for at sikre sig, at der ikke finder en uretmæssig anvendelse sted af oplysningerne i egen medicinprofil. Det skal understreges, at denne mulighed naturligvis ikke fritager den driftsansvarlige for at sikre systemet mod misbrug.

#### *Hvilken teknisk løsning skal vælges for systemet?*

Lægemeddelstyrelsen vil skulle afholde et offentligt udbud om udvikling og drift af det system, der skal udgøre det tekniske grundlag for etablering og videreudvikling af elektroniske medicinprofiler. Den tekniske model for systemet vil blive fastlagt i udbudsmaterialet i kombination med tilbudsgivernes systemforslag. Det er derfor ikke muligt på nuværende tidspunkt detaljeret at beskrive den endelige tekniske løsning. I det følgende beskrives modellen derfor på et mere overordnet niveau.

Formålet med den elektroniske medicinprofil er som nævnt at skabe et kvalitetssikringsværktøj, som understøtter lægerne i deres daglige arbejde med patienterne. Det er en forudsætning herfor, at der vælges en stabil og hurtig elektronisk løsning – dvs. der kræves høj opetid og lav svartid. Samtidigt skal oplysningerne være troværdige og tidstro.

Dette er de samme krav, der stilles til Lægemeddelstyrelsens Centrale Tilskudsregister (CTR) – og som dette system lever op til.

Den tekniske løsning til etablering af personlige elektroniske medicinprofiler vil derfor blive baseret på anvendelse af Lægemeddelstyrelsens Medicinnet og videreudvikling af Lægemeddelstyrelsens Centrale Tilskudsregister.

Medicinnettet forbinder landets knap 300 apoteker og Lægemeddelstyrelsen med CTR. CTR anvendes til beregning af medicintilskud til borgerne. Begge dele