

har været i drift siden det behovsafhængige medicin-tilskudssystem trådte i kraft den 1. marts 2000.

Den tekniske løsning for etableringen af den personlige elektroniske medicinprofil indebærer, at CTR vil blive indrettet således, at systemet fortsat anvendes til beregning af medicintilskud, men samtidig er i stand til at modtage og videregive de oplysninger, der skal indgå i den enkelte persons medicinprofil, til et nyt elektronisk system.

CTR skal tillige udvides med en facilitet, der giver mulighed for midlertidigt at opsamle data til den elektroniske medicinprofil i situationer, hvor der måtte være edb-nedbrud på den elektroniske medicinprofil.

Der vil endvidere blive etableret en såkaldt ”stamdataserver”, som skal forsyne systemet med de personlige elektroniske medicinprofiler med forskellige grundoplysninger.

Den elektroniske medicinprofil vil modtage oplysningerne om, hvilke lægemidler apotekerne har solgt til patienterne på det tidspunkt, hvor købet finder sted. Der er årligt ca. 35 millioner ekspeditioner af receptpligtige lægemidler indenfor apotekernes normale åbningstid. Såvel CTR som den elektroniske medicinprofil vil skulle indrettes til at kunne håndtere disse datamængder.

Med den valgte opdeling mellem CTR og den elektroniske medicinprofil vil Lægemiddelstyrelsen dels sikre, at de nødvendige ændringer i apotekernes edb-systemer begrænses mest muligt, dels sikre at der mellem CTR og apotekerne og mellem CTR og den kommende leverandør af den elektroniske medicinprofil fastlægges helt klare grænseflader for udveksling af data.

Den elektroniske adgang til de personlige elektroniske medicinprofiler påregnes etableret efter følgende model:

- Apotekerne afleverer og henter oplysninger over Medicinnettet. Apotekerne er i forvejen koblet på Medicinnettet.
- Borgerne/den enkelte medicinbruger henter sine oplysninger via den offentlige sundhedsportal, som for tiden er under etablering. Modellen forudsætter, at medicinbrugerne har adgang til en entydig personlig ”elektronisk nøgle” i form af en digital signatur.
- Lægerne og sygehusene henter medicinprofilerne via den offentlige sundhedsportal. Det er af afgørende betydning, at man sikrer sig mod, at der i forbindelse med opslag i den elektroniske medicinprofil opstår ventetider på den offentlige sundhedsportal.

Lægemiddelstyrelsen er – som dataansvarlig – ansvarlig for at træffe de fornødne sikkerhedsforanstaltninger omkring autorisationer og adgangskontrol.

Den videre proces

Indenrigs- og Sundhedsministeriet skønner, at det vil tage lidt mere end et år at etablere edb-løsningen bag den elektroniske medicinprofil. Såfremt den nødvendige lovgivning vedtages inden Folketingets sommerferie 2003, forventes de personlige elektroniske medicinprofiler således at kunne sættes i drift fra medio 2004.

Denne tidsplan forudsætter imidlertid, at der allerede iværksættes en række initiativer.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har derfor besluttet at igangsætte en teknisk foranalyse om etableringen af medicinprofiler. Foranalysen gennemføres for tiden af Lægemiddelstyrelsen i samarbejde med en ekstern konsulentvirksomhed.

Etableringen af det tekniske system skal i henhold til tjenesteydelsesdirektivet i EU-udbud. Der er i tjenesteydelsesdirektivet fastsat specifikke tidsfrister for afholdelsen af EU-udbud. Grundet den stramme tidsplan blev det besluttet at indrykke en udbudsannonce i efteråret 2002. Det fremgår af udbuddet, at det forudsætter særlig lovgivning. Kontraktforhandlingerne ventes afsluttet inden for et ½ år fra lovens vedtagelse.

Efter kontraktindgåelsen vil den tekniske løsning skulle etableres. Der vil være behov for både at fokusere på etableringen af selve det centrale register og for at levere en tilgængelig løsning/snitflade for de kommende brugere. Det vil i den forbindelse blive prioriteret højt, at der løbende informeres om projektet over for de relevante parter.

Som nævnt forventes systemet med de personlige elektroniske medicinprofiler at kunne være i drift fra medio 2004.

Det skal i den forbindelse bemærkes, at de personlige elektroniske medicinprofiler stilles til rådighed som et tilbud til læger og apotekere. Der er således ikke med det foreliggende forslag fastsat krav om, at lægerne og apotekerne er forpligtede til at anvende systemet.

Det er imidlertid regeringens opfattelse, at læger og apotekere vil kunne have ganske betydelig nytte i deres virke af at etablere adgang til og anvende de personlige elektroniske medicinprofiler. Tilkendegivelser fra bl.a. Den Almindelige Danske Lægeforening og Danmarks Apotekerforening understøtter denne opfattelse.

Hvorvidt en læge i forbindelse med behandlingen af en patient kan pådrage sig et ansvar ved f.eks. ikke at