

Regionale lægemiddelkonsulenters adgang til ordiprax+ via lukket eSundhed

Baggrund

De regionale lægemiddelkonsulenter har tidligere anvendt de afregningsdata, som regionen indsamler iht. apotekerlovens §11, stk. 1, nr. 8 til både statistiske og administrative formål¹. Disse afregningsdata omfatter lægemidler solgt både med og uden tilskud i primærsektoren. Der findes dog kun oplysning om f.eks. køn, alder, bopælskommune mv. for lægemidler solgt med tilskud. Regionerne er selvstændigt dataansvarlige for afregningsdata, og at anvendelse af data ikke er strid med det indsamlede formål og lovgivning mv. i øvrigt.

Muligheder hos Sundhedsdatastyrelsen

Sundhedsdatastyrelsen driver i dag et værktøj ordiprax+ , der er tilgængeligt på lukket eSundhed: Nyt evalueringsværktøj til brug for kvalitetsudvikling og fremme af rationel klinik. Regionale lægemiddelkonsulenter m.fl. kan få brugeradgang til lægehenførbare lægemiddeldata for alment praktiserende læger i egen region via ordiprax+. Desuden kan regionale lægemiddelkonsulenter anmode om konkrete lægemiddeldata i det omfang oplysninger ikke er til rådighed i <https://esundhed.sds.dsdn.dk>. De regionale lægemiddelkonsulenters adgang til data er til administrative formål¹ og reguleres af særlovgivning².

Brugeradgangen og oplysningerne, som der kan gives adgang til eller videregives, må alene anvendes med henblik på at fremme rationel lægemiddelanvendelse eller med henblik på en vurdering af hensigtsmæssigheden af konkrete receptudstederes ordinationer².

Foruden særlovgivning, der giver regionale lægemiddelkonsulenter adgang til data til administrative formål, kan de regionale lægemiddelkonsulenters ønsker til data evt. rummes inden for Sundhedsdatastyrelsens øvrige aktiviteter.

Desuden har Sundhedsdatastyrelsen via Lægemiddelstatistikregisteret en egen produktion af analyser og statistikker til statistiske formål³. Sundhedsdatastyrelsens egen produktion er bestemt af formål med Lægemiddelstatistikregisteret og Lægemiddelstatistikken bevillingsmæs-

¹ I persondataloven (hvis begreber er afspejlet i apotekerloven) skelnes der mellem statistiske formål, hvor data anvendes i statistisk eller videnskabelig øjemed, og administrative formål, hvor data anvendes til patientbehandling eller administrativt (sagsbehandling eller på anden vis intervenerede) overfor registrerede enkeltpersoner (borgere, behandlere mv.).

² Adgangene er givet iht. apotekerlovens §11, stk. 3 og bekendtgørelse om videregivelse af oplysninger fra Sundhedsdatastyrelsens Lægemiddeladministrationsregister og Vejledning om videregivelse af oplysninger fra Sundhedsdatastyrelsens Lægemiddeladministrationsregister og Lægemiddelstatistikregister, begge af 18. oktober 2016.

³ Iht. Apotekerlovens §11, stk. 1, nr. 8, lægemiddellovens §84 og §84 a og bekendtgørelse om videregivelse af oplysninger om lægemidler fra Sundhedsstyrelsen til Statens Serum Institut af 9. april 2013

sige opgaver. Der kan være et interessefællesskab på konkrete statistiske opgaver mellem regionale lægemiddelkonsulenter og Sundhedsdatastyrelsen (Analyse, Statistik og Økonomi), der gør at Lægemiddelstatistikken kan imødekomme de regionale lægemiddelkonsulenters ønsker f.eks. i form af ønsker til udvidelse af eksisterende statistikker eller udvikling af nye statistikker, eller et nationalt indsatsområde iværksat af Sundheds- og Ældreministeriet. Sundhedsdatastyrelsen fremsender desuden gerne analyser og opgørelser der er fremstillet men evt. ikke offentlig tilgængelige. Analyser på Lægemiddelstatistikregisteret er gebyrfinansieret virksomhed.

Tabel 1. Oversigt over muligheder for lægemiddeldata til de regionale lægemiddelkonsulenter

Type af brug	Fremtidig situation
Administrativt brug	Brugeradgang til ordiprax+
	Opgørelser efter anmodning
<i>Statistisk brug</i>	<i>Offentlige statistikker</i>
	<i>Forvaltnings-/forskermaskine (projekt) via Forskerservice eller DST</i>
	<i>Køb af statistikker via Danmarks Statistik</i>

Hvem har adgang

Det er alene personale (lægemiddelkonsulenter mv.), der arbejder med fremme af rationel farmakoterapi med de praktiserende læger på dataområdet, der har adgang til lægehenførbare data. Rollen, der giver adgang til data, tildeles af regionerne.