

# Spesielle bruksvilkår for e-resept for rekvirentvirksomheter

*Versjon 2.2 gjeldende fra 01.03.2023*

## Endringslogg

Versjon	Dato	Endring
2.0	10.12.2019	Klargjort for overføring fra E-helse til NHH.
2.1	08.09.2021	Lenker til referansedokumentasjon oppdatert
2.2	20.01.2023	Kap. 3, 4, og 5 er endret iht. ny forskrift om rekvirering og utlevering av legemidler m.m. av 16.09.2022. Definisjon av multidoseansvarlig lege i kap. 7 er endret.
	20.01.2023	Lenker til referansedokumentasjon oppdatert

I tillegg til de generelle vilkårene som er gjeldende for enhver virksomhet som ønsker å benytte e-reseptløsningen, er det noen vilkår som er særskilte for henholdsvis rekvirenter og utleverer. Bemyndiget representant for rekvirentvirksomhet må akseptere disse spesielle bruksvilkår for rekvirentvirksomhet i tillegg til *Generelle bruksvilkår for e-resept*.

## 1 Ansvar - meldeplikt for rekvirent

Rekvirenter har meldeplikt til Reseptformidleren. Rekvirent skal, ved rekvirering av legemidler, medisinsk forbruksmateriell eller næringsmidler, melde resepten til Reseptformidleren. Meldeplikten omfatter opplysninger knyttet til resepten, samt administrative opplysninger som regulert av rekvirerings- og utleveringsforskriften, blåreseptforskriften og H-reseptforskriften.

Melding til Reseptformidleren skjer uten hinder av taushetsplikt.

## 2 Unntak fra meldeplikten

Meldeplikten gjelder ikke dersom rekvirenten ved rekvirering ikke har tilgang til et datasystem som gir rekvirenten mulighet til å sende elektroniske resepter.

Meldeplikten gjelder heller ikke dersom pasienten ønsker å få utlevert legemidler i utlandet.

## 3 Kvalitet i e-resept

Der rekvirent gjør endringer i pasientens legemiddelbehandling skal rekvirenten påse at nye rekvireringer vurderes mot eksisterende gyldige resepter med mindre pasienten har reservert seg mot oppslag i Reseptformidleren. Resepter som ikke lenger skal benyttes, skal kalles tilbake fra Reseptformidleren for å unngå at pasienten henter ut og/eller tar feil legemiddel eller dose/styrke. Den enkelte virksomhet har ansvaret for at det er rutiner som sikrer at dette ivaretas.

Ved rekvirentens oppdatering av Reseptformidleren, vil også legemiddelopplysninger i Nasjonal kjernejournal bli oppdatert.

Mer informasjon om [kvalitet i e-resept](#) kan finnes via lenke under "Tilknyttet informasjon" på siden for bruksvilkår på nhn.no.

## 4 Låst resept

Virksomheten plikter å sørge for funksjonalitet i sitt fagsystem for låst resept. Låst resept er en personvern mekanisme i e-reseptløsningen som skal ivareta pasientens interesser, i de tilfeller pasienten ønsker at opplysninger om rekvirert legemiddel skal sperres for innsyn for annet helsepersonell/apotekansatte og for andre (verge/fullmektig) enn pasienten selv på helsenorge.no.

En låst resept er beskyttet med et referansenummer, som i praksis fungerer som et passord. Det er kun rekvirent som rekvirert resepten eller andre pasienten velger å dele referansenummeret med, som får tilgang til opplysningene via e-reseptløsningen. Ved utlevering av legemiddelet oppgis referansenummeret.

Å kunne låse resepten er en rettighet pasienten har, for å kunne ivareta retten til selvbestemmelse over egne opplysninger. Dette endrer ikke rekvirentens ansvar for at den behandling som gis er forsvarlig.

## 5 Vergeinnsynsreservasjon

Virksomheten plikter å sørge for funksjonalitet i sitt fagsystem for vergeinnsynsreservasjon. Vergeinnsynsreservasjon er en personvern mekanisme i e-reseptløsningen som skal ivareta pasientens

interesser, i de tilfeller pasienten ønsker at opplysninger om rekvirert legemiddel skal sperres for innsyn fra foresatte eller andre med tilgang til pasientens informasjon på helsenorge.no.

Ved bruk av funksjonen vil opplysningene fortsatt være tilgjengelig i Reseptformidleren på vanlig måte for samarbeidende helsepersonell og apotekansatte med tjenstlig behov.

Å kunne skjule opplysningene for andre er en rettighet pasienten har, for å kunne ivareta retten til selvbestemmelse over egne opplysninger. Dette endrer ikke rekvirentens ansvar for at behandlingen som gis er forsvarlig. Rekvirenten må i hvert enkelt tilfelle også vurdere om det å sperre innsyn i opplysningene for foresatte eller andre som normalt sett har tilgang til opplysningene på helsenorge.no, er forsvarlig.

## **6 Pasienter med gradert adresse i Folkeregisteret**

Enkelte innbyggere i Norge har et særlig beskyttelsesbehov og har gradert adresse i Folkeregisteret (fortrolig eller strengt fortrolig adresse, tidligere omtalt som kode 7 og 6). Der rekvirent gjøres kjent med at pasient har gradert adresse i Folkeregisteret skal funksjonen låst resept benyttes for å sikre at opplysninger om pasientens oppholdssted ikke gjøres kjent for andre enn de pasienten selv velger å dele referansenummeret med. Når rekvirent gjøres kjent med at innbygger har gradert adresse, skal ikke-låste resepter tilbakekalles og nye resepter legges inn som låste. I pasientens adressefelt kan postboksadressen fra KRIPOS oppgis, dersom dette formidles fra pasienten. Alternativt oppgis ukjent adresse. (Kommunenummer settes til 9999 - ukjent kommune som godkjennes i forbindelse med refusjonskrav til HELFO)

## **7 Krav til virksomheter som har multidoseansvarlig lege**

Multidoseansvarlig lege, vanligvis fastlege eller institusjonslege, er ansvarlig lege for multidosepasienter. Multidoseansvarlig lege godkjenner legemiddellisten til pasienten før pakking av multidosen, og er primærkontakt ved spørsmål fra apotek. Multidoseansvarlig lege er i de nasjonale rådene omtalt som multidoselege.