

E-preskripce aneb co chce ČLK

Obecné požadavky

1. Předložení kompletního **podrobného projektu** aktivit souvisejících s e-Health, včetně uvedení termínů realizace jednotlivých etap.
2. Možnost **připomínkování** projektu všemi dotčenými subjekty (pacienti, poskytovatelé zdravotní péče, zdravotní pojišťovny, zdravotnické komory).
3. **Jasně uvedení, které plánované aktivity nejsou v souladu s platnou legislativou, a jaká je pro jejich realizaci nutná její úprava. V takovém případě považujeme za nezbytné mít již v úvodní fázi projektu k dispozici návrhy legislativních změn.**

Elektronický recept

1. **Dodržení zákonných práv**, tedy přístup lékáren do centrálního úložiště elektronických receptů (dále jen CÚER) bez dalších podmínek, např. nyní deklarované povinnosti elektronického přenosu záznamů o výdejích léčivých přípravků (dále jen LP).
2. **Rovnocenná povinnost pro lékaře i lékárníky** z hlediska připojení k CÚER. ČLK podporuje snahy k plné elektronizaci preskripce léčivých přípravků.
3. Řešit **přístup lékařů a lékárníků** systémem technologicky co možná nejjednodušším při zajištění 100% bezpečnosti předávaných dat, např. úpravou SW v kombinaci s elektronickým podpisem vydávajícího lékárníka (předepisujícího lékaře).
4. **Možnost fakturace** elektronického receptu zdravotní pojišťovně bez nutnosti tisku jeho papírového opisu v lékárně.

Předávání záznamů o výdejích léčivých přípravků

1. **Elektronický přenos záznamu o výdejích LP** nesmí být jedinou možnou alternativou řešení. Do centrálního úložiště nelze posílat jiná data, než data o výdejích na e-recept.
2. Dle zákona o léčivu by měla být data o výdejích předávána formou hlášení na základě konkrétního vyžádání SÚKL, nikoliv formou nepřetržitého okamžitého odesílání všech „surových“ dat.
3. Lékárník (resp. provozovatel lékárny) musí mít **možnost data před odesláním SÚKL zkontrolovat**.
4. Řešením je **stanovení orientační doby**, do které musí lékárník záznamy o výdeji (po kontrole) odeslat. Za adekvátní časový úsek vzhledem k provozu lékáren považuje frekvenci 1x týdně. Pro účely sběru dat uvedené v Zákoně o léčivech uvedená periodičita dle názoru ČLK plně postačuje.
5. Technické řešení musí umožňovat **výdej receptu** s pořízením naprostého minima administrativních údajů pacienta přímo při výdeji léčivého přípravku s umožněním jejich následného doplnění administrativním pracovníkem. Jediným povinně pořizovaným údajem na expedici (prakticky využitelným při dispenzační činnosti) je číslo pojištění.
6. Pro účely SÚKL, ke kterým je zmocněn dle platné legislativy, plně dostačuje **struktura dat** předávaná z lékáren zdravotním pojišťovnám. Cílem sběru záznamů o výdeji LP nemá být cenová kontrola.

7. Rozsah hlášení musí odpovídat zákonu o léčivu, tj. lze požadovat pouze údaje lékárnou povinně dle zákona evidované. Jejich rozsah lze přitom zúžit, nikoliv rozšířit (např. o údaje o ceně LP, resp. jeho úhradě)
8. Mají-li být splněny všechny úkoly, které jsou argumentem pro sběr dat v lékárnách (farmakovigilance), je logické, aby **byly záznamy o výdeji** (resp. použití léčiv) **realizovány také z ostatních zdravotnických zařízení**. Např. významná část očkovacích látek je použita přímo v ordinaci lékaře bez předchozího výdeje v lékárně. Technické požadavky pro takový přenos by měly být stejné, jako v případě lékárny.

Kategorie léčiv s omezením

1. Výdej léčiva „s omezením“ má být realizován pouze osobě, které je LP určen. Lékárník je povinen ověřit totožnost pacienta. K **prokázání totožnosti** slouží jednoznačně pouze občanský průkaz, řidičský průkaz, popř. cestovní pas. Kartu pojištěnce není možné prezentovat jako doklad totožnosti.
2. Při výdeji léčiva s omezením musí být zajištěn **přístup vydávajícího farmaceuta k informacím** sloužícím k odbornému posouzení podmínek pro užívání léčivého přípravku s omezením. Poskytování LP této kategorie by nemělo být vázáno na povinnost realizovat dokumentaci o výdeji LP on-line (ev. může být uvedeno realizovat elektronickou dokumentaci o výdeji LP).

Přístup k datům, sdílení informací

1. **Personální identifikace vydávajícího lékárníka** (v případech, kdy je to nezbytně nutné) přes kód člena ČLK. Tento kód ČLK nesmí být ale publikován ve veřejně dostupné části databáze (bude-li zřízena). V ostatních případech je dostatečnou identifikací IČZ lékárny.
2. **Možnost přístupu lékárníka** se souhlasem pacienta při výdeji receptu, popř. při konzultační činnosti do kompletního přehledu farmakoterapie pacienta (lékové záznamy pacienta), nikoliv pouze k jednotlivému vydávanému receptu. Obdobně řešit u předepisujícího lékaře napříč odbornostmi.
3. Zajistit **přístup zdravotníka k přehledu farmakoterapie** a souhlas pacienta v praxi realizovatelným a jasně doložitelným způsobem.
4. Jasně deklarovat zákonem **nakládání s osobními daty pacienta** (přístup, kontrola, nakládání), která budou předmětem sběru o výdejích léčivých přípravků.