# 

# Høringssvarskjema

# Legemiddelgrunndata – analyse av behov og omfang

Der høringsinstansen har innspill, er det ønskelig med begrunnelse og eventuelt forslag til endringer.

Merk skjemaet med «Saksnummer 22/834», lagre som PDF og send på e-post til [postmottak@ehelse.no](mailto:postmottak@ehelse.no)

Frist: 14. februar 2023

Kryss av for type organisasjon/virksomhet:

Statlig etat, ombud eller fagråd

Fylkeskommune/Statsforvalteren

Kommune/KS

RHF/Helseforetak

Fag- og interesseorganisasjoner

Pasient- og brukerorganisasjon

Forskning- og utdanningsorganisasjon

Privat virksomhet/næringsliv

Privatperson

Annen enn nevnt ovenfor

Kontaktinformasjon  
Navn på virksomheten (statlig etat, kommune, privatperson osv.):   
Kontaktperson:   
E-postadresse:

1. **Har dere tilbakemeldinger på omfanget av legemiddelgrunndata? (kap. 7)**

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

**En av forutsetningene for å tilby legemiddel grunndata er det finnes en eller flere aktører som produserer, eier, forvalter og tilgjengeliggjør data i henhold til nasjonale krav.**

**Har dere innspill til slike nasjonale krav?**

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

1. **Har dere tilbakemeldinger på det videre arbeidet og deres egen rolle i det videre arbeidet? (kap. 9)**

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

1. **Spesielt for aktører som ikke har deltatt i samlingene om behovskartlegging: Har dere behov knyttet til legemiddel grunndata som ikke er omtalt i vedlegget?**

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

1. **Har dere andre innspill og tilbakemeldinger?**

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.