#

# 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

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.