

# Høringsvars skjema: Nasjonal e-helsestrategi for helse- og omsorgssektoren

Det vedlagte høringsdokumentet oppsummerer fire tema som vi ønsker tilbakemelding på:

- Strategiens rolle
- Visjon, overordnede mål og målgrupper
- Fem prioriterte strategiske mål med målindikatorer
- Strategisk styring og oppfølging av strategien

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

Merk skjemaet med «Saksnummer 22/414», lagre som PDF og send på e-post til [postmottak@ehelse.no](mailto:postmottak@ehelse.no)

Frist: 01.10.2022

## 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
- Privatperson
- Privat virksomhet/næringsliv
- Annen enn nevnt ovenfor

## Kontaktinformasjon

Norges Farmaceutiske Forening

Kontaktperson: Urd Andestad

E-postadresse: leder@farmaceutene.no

**1) Kan dere stille dere bak de fem strategiske målene, gitt strategiens rolle for å skape en felles langsiktig og forutsigbar retning for digitalisering på tvers av aktørene i helse- og omsorgssektoren?**

Ja, utdyp gjerne

Nei, utdyp gjerne

Vet ikke, utdyp gjerne

Farmaceutene støtter overordnet Direktoratet for e-helses strategipunkter om bedre e-helseløsninger, og stiller seg bak deres fem strategiske mål. Som direktoratet fremhever i høringsnotatet vil forslagene kunne bidra til bedre, mer sikre og mer innovative e-helseløsninger/-tjenester. Ettersom Farmaceutene er en fag- og profesjonsforening for farmasøyter, vil våre innspill hovedsakelig være tilknyttet de plattformer der farmasøyter har, eller kan ha, en viktig rolle for å bidra til riktig legemiddelbruk.

**2) Har dere tilbakemelding på de fem strategiske målene med målintikatorer?**

**Mål 1: Aktiv medvirkning i egen og næres helse**

Det bør sees ikke bare på hvordan innbyggere tar i bruk helse-Norge, men også andre digitale helsetjenester som digitale legekonsultasjoner, nettapotek med videre. Dette fordi helse-Norge i stor grad har tjenester som skal gjennom helse-Norge. Det vil gi ekstra verdi dersom det i tillegg fås tall på hva innbyggerne velger å gjøre digitalt, når de faktisk har et analogt alternativ. Måltall kan for eksempel være antall digitale konsultasjoner og nettapotekenes markedsandel. Farmasøyter er strategisk godt plassert i forhold til hvordan å øke helsekompetansen til pasienter, herunder hvordan de digitalt kan styre egen helsepleie. For at farmasøyter skal kunne bidra til dette, er det viktig for alle involverte å ha informasjon om pasienten tilgjengelig i sanntid.

**Mål 2: Enklere arbeidshverdag**

Målet er enklere arbeidshverdag for de som jobber i helsetjenesten. Det er usikkert for Farmaceutene hvem og hva som inngår i spørreundersøkelsen om EPJ-tilfredshet, men det ser ut som valgt måltall omfatter kun yrkesgruppen leger og et verktøy som de bruker. Det er mye usikkerhet knyttet til å ekstrapolere resultater fra en yrkesgruppe og ett av deres verktøy til alt av helsepersonell og alle deres digitale verktøy. Undersøkelsen bør derfor omfatte forskjellige typer helsepersonell og deres bruk av digitale verktøy. På denne måten kan man raskere fange opp ubalanse i måloppnåelsen for enkelte grupper og kanskje ta lærdom av erfaringer på tvers av verktøy og yrkesgrupper.

**Mål 3: Helsedata til fornying og forbedring**

Bruk av eksisterende data for å forbedre og utvikle tjenester og arbeidsflyt er viktig. Det er viktig at terskelen for å få eller bruke data er lav og tilgangen god slik at alle aktører i en hektisk hverdag med store krav til effektivitet kan bruke dataene til å vurdere kvalitet og kvantitet på egne tjenester og måle disse mot nasjonale gjennomsnitt.

**Mål 4: Tilgjengelig informasjon og styrket samhandling**

For målintikator 4.1 viser vi til kommentar til målintikator 2.2, vedrørende måling av tilfredshet med EPJ systemet. Det er viktig at tilsvarende undersøkelse på tilgang til relevant pasientinformasjon med tjenstlig behov også gjøres hos alle grupper med helsepersonell med pasientkontakt. Farmaceutene vil særlig nevne farmasøyter i apotek. For målnummer 4 er pasientens legemiddelliste angitt som en mulig målintikator, 4.3. Det at pasienten har en pasientens legemiddelliste gir ikke samhandling. Dersom pasientens legemiddelliste skal brukes som en indikator på måloppnåelse bør det ligge noen kvalitative minstemål til

grunn, for eksempel at en angitt andel av innbyggere over 65 år har legemiddelgjennomgang.

#### **Mål 5: Samarbeid og virkemidler som styrker gjennomføringskraft**

Videre vil Farmaceutene fremheve hvor raskt systemer for rekvirering av vaksiner ble gjennomført i apotek, særlig under pandemien. Ved å kommunisere elektronisk opp mot pasientens journal kan andre rekvirenter, herunder fastleger, informeres om at pasienten har mottatt en vaksine satt i et apotek. Farmasøyter kan bidra inn i flere og større deler av helsevesenet i Norge. Flere arbeidsplasser for farmasøyter utviste sterk evne til rask endring fra daglige oppgaver til mer krisehåndtering, samt effektiv saksbehandling når det kom til nye vaksiner og legemidler under pandemien. Som en forutsetning for at slikt arbeid skal fungere, kreves det tilgang til operative, dagsaktuelle og modne elektroniske systemer. Farmaceutene viser videre til pågående kartlegging av behovet for en digital samhandlingsløsning mellom farmasøyter i apotek og leger på legekontor.

### **3) Har dere tilbakemeldinger på prosessen for hvordan strategien skal følges opp?**

Farmaceutene oppfatter at direktoratet har ønske om transparente prosesser. Ikke alle som ønsker kan være like involvert gjennom hele prosessen gjennom deltagelse i utvalg, råd og grupper. Det er derfor viktig at dokumenter som viser progresjon offentliggjøres og holdes oppdatert, lett tilgjengelig på deres nettsider. Direktoratet har også pleid å ha et møte eller to per år for å fortelle om sitt pågående og kommende arbeid, det har vært veldig nyttig, også for å se de overordnede linjene. Farmaceutene oppfordrer til at dere fortsetter med disse møtepunktene.

### **4) Andre innspill og tilbakemeldinger?**

Direktoratet for e-helse har utarbeidet en strategisk plan for digitalisering av legemiddelområdet. Riktig bruk av legemidler er essensielt for riktig bruk av helseressurser, vi mener derfor at planen for digitalisering av legemiddelområdet bør løftes inn i den nasjonale e-helsestrategien. Farmaceutene berømmer arbeidet direktoratet for e-helse har gjort med den strategiske planen for digitalisering av legemiddelområdet, vi vil samtidig påpeke at det mangler en nasjonal legemiddelstrategi på tvers av de ulike helseetatene og helsetjenestenivåene. En legemiddelstrategi ville gitt en viktig forankring for arbeidet til direktoratet for e-helse og sørget for målrettet innsats og prioritering av tiltak med høyere måloppnåelse som resultat. Avslutningsvis takker vi for et godt samarbeid med direktoratet, vi setter stor pris på at dere involverer oss i deres arbeid og er lydhøre for innspillene våre. Farmasøytens fagkompetanse innad e-helsesektoren er viktig for å fremme riktig legemiddelbruk og god systemutnyttelse - vi ser frem til å bidra med våre faglige perspektiver i det videre samarbeidet.

Med vennlig hilsen

for Norges Farmaceutiske Forening

Urd Andestad

Leder

*Dokumentet er elektronisk godkjent og har derfor ingen håndskrevne signaturer*