

## Høringssvarskjema:

Effektiv og trygg legemiddelbruk

Forslag til plan for digitalisering på legemiddelområdet (2023-2026)

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

Merk skjemaet med «Saksnummer 22/684», lagre som PDF og send på e-post til [postmottak@ehelse.no](mailto:postmottak@ehelse.no)

Frist: 22. desember 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
- Privat virksomhet/næringsliv
- Privatperson
- Annen enn nevnt ovenfor

### Kontaktinformasjon

Navn på virksomheten (statlig etat, kommune, privatperson osv.):

Kontaktperson: Hanne Marie Hagh Sandberg

E-postadresse: [nff@farmaceutene.no](mailto:nff@farmaceutene.no) [hm.sandberg@farmaceutene.no](mailto:hm.sandberg@farmaceutene.no)

**1) Er beskrivelsen av utfordringsbildet (kapittel 2) i hovedsak dekkende for den reelle situasjonen? Utdyp gjerne i fritekstfeltet.**

Ja, kommenter gjerne

Nei, utdyp gjerne

Vet ikke, utdyp gjerne

Helsepersonell mangler kommunikasjonskanaler om legemiddelbruk. Å sørge for at kommunikasjon mellom helsepersonell kan skje på uavhengig av avstand enten den er geografisk, organisatorisk eller annen.

**2) Beskriver de foreslåtte målene for digitalisering på legemiddelområdet (kapittel 3) en ønsket, felles retning på kort og mellomlang sikt? Utdyp gjerne i fritekstfeltet?**

Ja, kommenter gjerne

Nei, utdyp gjerne

Vet ikke, utdyp gjerne

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

**Mål 1: Arbeidsprosesser**

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

**Mål 2: Samhandling**

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

**Mål 3: Innbyggermedvirkning**

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

**Mål 4: Legemiddeldata**

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

**3) Er de foreslåtte tiltaksområdene (kapittel 4) hensiktsmessige for å møte utfordringsbildet? Utdyp gjerne i fritekstfeltet**

Ja, kommenter gjerne

Nei, utdyp gjerne

Vet ikke, utdyp gjerne

1. Det bør lages en kommunikasjonskanal mellom farmasøyter og lege som kan bidra til at mindre og større spørsmål rundt legemiddelbruk kan avklares. Dette for å unngå at pasienten blir sendebud, da det medfører misforståelser og usikkerhet. Utover dette er de foreslåtte tiltakene gode, se eventuelle kommentarer nedenfor.
2. Et av problemene som nevnes i forbindelse med feil legemiddelbruk. Det bør sees på hvordan man kan bruke digitale verktøy for å øke antall legemiddelgjennomganger, ikke bare hos lege, men også gjennom pasientene og annet helsepersonell.
3. Bruk av nasjonalfaglige retningslinjer bør være viktig i systemene som utvikles, enten det er for legemiddelgjennomgang eller bruk av legemidler.

**4) Tilbakemelding på tiltaksområde: Pasientens legemiddelliste**

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

**5) Tilbakemelding på tiltaksområde: Digital legemiddelhåndtering i kommunal helse- og omsorgssektor**

**6) Tilbakemelding på tiltaksområde: Kritisk legemiddelinformasjon**

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

**7) Tilbakemelding på tiltaksområde: Legemiddel grunndata**

Det er uklart om dette tiltaket dekker behov for informasjon om legemiddelet. Ved mangel på helsepersonell er det viktig å strukturere informasjon om legemidlene, som for eksempel knuse- og delelister som ofte er laget lokalt. Fremfor at denne jobben gjøres lokalt, kan den samles og deles nasjonalt på tvers av helsetjenestene og nivå.

**8) Tilbakemelding på tiltaksområde: Data på legemiddelbruk**

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

**9) Tilbakemelding på tiltaksområde: Pasient- og innbyggerrettet legemiddelinformasjon**

Helsetilsynet har uttalt at halvparten av alle saker de får inn kunne vært unngått dersom retningslinjene ble fulgt. Dette arbeidet bør derfor inkludere informasjon til pasienten om aktuelle nasjonal faglige retningslinjer slik at pasientene har god informasjon om hva som er vanlig behandlingspraksis.

**10) Tilbakemelding på tiltaksområde: Tilgang til legemidler (beredskap)**

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

**11) Tilbakemelding på tiltaksområder: Normerende produkter for digital samhandling**

Se kommentar ovenfor om behov for samhandling mellom helsepersonell.

**12) Har dere tilbakemeldinger på hvordan planen skal følges opp (kapittel 5)?**

Farmaceutene vil igjen takke for prosessen og involveringen rundt denne planen. Både i dette arbeidet og annet arbeid opplever vi Ehelsedirektoratet som proaktive, åpne og involverende. Det setter vi stor pris på. Fag- og profesjonsforeninger er ikke særlig nevnt som aktør under oppfølging, men som representant for farmasøyter med legemidler som sitt spesialområde, håper vi å bli invitert til referansegruppen for oppfølging av planen.

**13) Har dere innspill til vedlegg A - Helsepolitiske mål og føringer på legemiddelområdet**

**14) Har dere innspill til vedlegg B, Nåsituasjon - digitalisering på legemiddelområdet?**

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

**15) Har dere innspill til vedlegg C, Kunnskapsgrunnlag for digitalisering av legemiddelområdet, notat fra Nasjonalt senter for e-helseforskning?**

Som oversikten fra senteret viser er det ikke alltid at piloterte/gjennomførte tiltak gjennomgår en systematisk evaluering. Det er viktig at tiltak blir vurdert utfra om de har effekt eller ikke før de innføres bredt. Dette må det settes av tid og midler til.

**16) Har dere andre innspill og tilbakemeldinger?**

Norges Farmaceutiske Forening takker for muligheten til å gi innspill. Først vil vi gjerne rose Ehelsedirektoratet for initiativet og arbeidet med denne planen. Å få et felles målbilde innenfor dette området er viktig og bidrar til bedre utnyttelse av ressurser. Utfordringen vi ser med denne planen er at den mangler forankring i et helhetsbilde. Det foreligger ingen helhetlig beskrivelse av utfordringene rundt riktig legemiddelbruk i Norge. Derfor har man heller ingen strategi for

hvordan man skal redusere risiko for feil legemiddelbruk. Ehelsedirektoratet ser at dette området er utfordrende og at man gjennom riktig legemiddelbruk kan redusere kostnadene for samfunnet og presset på helsetjenestene. Direktoratet kan imidlertid kun holde seg innenfor sitt eget område. Dermed fremstår planen som løsrevet og det er umulig å si om de foreslåtte tiltakene er de riktige tiltakene som vil ha størst effekt på å sikre riktig legemiddelbruk. All den tid en helhetlig plan ikke foreligger, har vi gitt våre innspill utfra det som foreligger.