

## 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.): Folkehelseinstituttet

Kontaktperson: Elisabeth Hagen og Mohammad Nouri Sharikabad

E-postadresse:

[Elisabeth.Hagen@fhi.no](mailto:Elisabeth.Hagen@fhi.no)

[Mohammad.NouriSharikabad@fhi.no](mailto:Mohammad.NouriSharikabad@fhi.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

FHI mener at utfordringsbildet gir et godt bilde av situasjonen på legemiddelfeltet.

**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

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

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

Vi synes at målet om 80 % implementering av pasientens legemiddelliste innen 2028 er litt lite ambisiøst for kanskje det mest prekære av alle tiltakene. Ber dere derfor om å vurdere om dette kan justeres.

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

En av de store utfordringene i kommunal sektor er de mange EPJ-leverandører som kan operere ganske autonomt uten å «snakke» godt med nasjonale systemer. Akson/FKJ skulle løse dette. Ambisjoner bak FKJ burde nevnes. Vi foreslår at dette utdypes nærmere.

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

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

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

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

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

«- Modernisere ATC/DDD-systemet og dets tilgjengelighet» bør forandres til ATC/DDD klassifikasjonen/indeksen med historikk tilgjengeliggjøres digitalt.

«- Samle inn legemiddeldata fra polikliniske- og innlagte pasienter i institusjon» bør forandres til - Samle inn legemiddeldata på individnivå fra polikliniske- og innlagte pasienter i institusjon i LMR. Apotekforeningen og EIK bør nevnes som bidragsyttere/samarbeidspartnere.

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

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

**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**

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

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

Det er mange viktige behov og tiltak som trekkes frem i planen. For å sikre gjennomføringskraft og finansiering mener FHI at det må etableres et godt samarbeid og dialog mellom FHI, Direktoratet for e-helse og andre aktører

**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?**

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

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

Se nedenfor.

Side 12, "Eldre over 65 år, innbyggere med innvandrerbakgrunn, lav utdanning og kroniske tilstander, har svakere digitale ferdigheter enn den øvrige befolkningen." Foreslår at dere ikke spesifikt skriver innvandrere .... Dette kan dekkes av beskrivelsen «innbyggere med begrensede språkkunnskaper», uansett hvilken etnisitet man har.

Side 13, 2.6: Forslag til revidert tekst: "Informasjon om individuell legemiddelbruk og bruk på institusjonsnivå i nasjonale registre og databaser er ikke komplett. Legemiddelregistret inneholder alle data på ekspederte resepter på individnivå fra apotek og er komplett med historikk fra Reseptregisteret tilbake til 2002. Nasjonale tall på Legemiddelbruk i institusjon (både sykehus og

kommunale institusjoner) både på institusjonsnivå og individnivå er mangelfull for både innlagte og polikliniske pasienter. Dette arbeidet har fått start midler i 2023.

Side 13, 2,7, Forslag til revidert tekst: Eksempler er dokumentasjon av effekt og bivirkninger av nye legemidler, forskrivning av legemidler med mulig høy bivirkningsfare hos ulike pasientgrupper, data om gjennomførte legemiddelgjennomganger og pasientgrupper som er utsatt for unødvendig forskrivning av antibiotika. Praksisnære data om legemidler er i for liten grad tilgjengelig for forbedringsarbeid.

Side 13. "I et kunnskapsnotat (vedlegg C) viser Nasjonalt senter for e-helseforskning til at det spesielt mangler forskning på systemenes effekter på pasientutfall som resultat av feilmedisinering" Denne setningen er ikke helt god. Foreslår at den skrives om.

Side 14 figur, "LEGEMIDDELDATA Enklere tilgang til økt utnyttelse av helsedata om legemiddelbruk." Setningen er ikke helt god. Foreslår at den skrives om.

Side 16 "Det langsiktige målet er at pasientens legemiddelliste er innført hos minst 80 % av prioriterte aktører senest innen utgangen av 2028." Er ikke dette med 2028 litt lite ambisiøst for et tiltak sektoren allerede har ventet lenge på?

Side 17 under 4.2: Hva skjedde med AKSON/FKJ? Ambisjonene bør formidles klarere.