

Høringsvarskjema:

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

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.): Sandnes kommune

Kontaktperson: Evy Bue Fadnes

E-postadresse: postmottak@sandnes.kommune.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

Pasientens legemiddelliste er den største utfordringen og haster med å få på plass. Det er i dag utfordring å koble alle på e-resept. Ingen av de kommunale journalsystemene har integrert e-resept. De venter på nasjonal løsning, SFM. Kommunen og fastlegene opplever utfordring med e-resept og multidose og det er behov for raskere tilkobling og enkle løsninger. Det er dårlig informasjonsflyt mellom tre-partssamarbeidet lege - apotek – hjemmesykepleie. En stor del av journalsystemene har ikke mulighet for e-resept i multidose. Det må i dag brukes alternative løsninger med faks eller mellomlagring med pdf fra fastlege til apotek.

I dag er det ikke automatisk innhenting av legemiddelopplysninger i journalsystemene, for eksempel til/fra kjernejournal. Det krever manuell overføring og gir dermed en høyere risiko for feilregistreringer.

Ikke samsvar mellom ulike system. Utfordring med fragmentert digitalisering/utvikling av nye løsninger og mange system ansatte må forholde seg til.

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

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 fritextfeltet

Ja, kommenter gjerne

Nei, utdyp gjerne

Vet ikke, utdyp gjerne

4) Tilbakemelding på tiltaksområde: Pasientens legemiddelliste

2028 er for lang frist for implementering av pasientens legemiddelliste. Den bør prioriteres høyt og med en raskere fremdriftsplan. Det haster med å få dette på plass for å kunne forbedre avvik og ta i bruk andre digitaliseringsløsninger. Det må være krav til alle aktuelle aktører om innføring.

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

Digitalisering må ses i et helhetlig perspektiv. Det er viktig med samsvar og samsnacking mellom systemene for å unngå avvik som skjer i overganger, og ved manuelle registreringer.

6) Tilbakemelding på tiltaksområde: Kritisk legemiddelinformasjon

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

7) Tilbakemelding på tiltaksområde: Legemiddel grunndata

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

8) Tilbakemelding på tiltaksområde: Data på legemiddelbruk

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

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)?

Planen bør samkjøres med nasjonal e-helsestrategi og ikke kjøres som et parallelt løp. I arbeid med planen og tiltakene må kommunene involveres aktivt, sammen med aktører fra helseforetak, næringsliv m.m.

13) Har dere innspill til vedlegg A, Helsepolitiske mål og føringer på legemiddelområdet?

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

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?

I planen bør det tas med fare for digitalt utenforskap. Hvordan skal alle innbyggere ivaretas på en god måte med økt digitalisering. Digitalisering kan bidra til økt trygghet og sikrere legemiddelhåndtering. Men ved økt digitalisering må det samtidig tas med risikobilde og beskrivelse av ulike sårbarheter som kan oppstå knyttet til teknologi. Det er viktig å beskrive beredskapsløsninger for å sikre trygg legemiddelhåndtering ved digitalisering av legemiddelområdet.