

## 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](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.): Hepro AS

Kontaktperson: Frede Ousland – Head of Product and R&D - Welfare technology

E-postadresse: [frede.ousland@hepro.no](mailto:frede.ousland@hepro.no)

Vår tilbakemelding er kortfattet, konkret og beskrives under punkt: **«16 Har dere andre innspill og tilbakemeldinger?»**

#### 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

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

#### 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

**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**

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

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

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

**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)?**

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

**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?**

Hepro AS er en av de største aktørene innenfor leveranse av Velferdsteknologi til kommunene i Norge. Hepro AS vant bl.a. NAMD-avtalen med over 60 kommuner som gikk sammen om en anskaffelse av medisindispensere. Totalt sett leverer vi elektroniske medisindispensere fra 4 produsenter. Vi har gjennom flere år fått god erfaring med fordeler og utfordringer innenfor dette området. Som nevnt ønsker vi å være konkrete i vår tilbakemelding: 1. Doseposer inneholder ofte mer medisin enn maskinene greier å håndtere (Volumet blir for stort pr. pose). 2. Pleiepersonell endrer doser ved å kutte opp posen og endrer dosen/innhold, uten at det blir gjort en dobbeltkontroll. Til sammenlikning er ikke dette lov i Sverige. Det er også vanskelig å kjenne igjen type preparat basert på selve tablettene. 3. Doseposer håndterer ikke behovsmedisinering. Kommunene har allikevel 100% fokus på doseposer, til tross for at det finnes elektroniske dispensere som håndterer dette, f.eks. fra leverandøren Medimi AB, som er svært utbredt i Danmark. I Danmark bidrar apotek og farmasøyter i større grad med pakking av dosettene som settes inn i maskinene. Dette gjør at en annen faggruppe enn helsepersonell kan bidra, noe som vil friggi helsepersonell til andre oppgaver, samt at det blir mye mindre reising ut til brukere for å dele ut behovsmedisin. 4. Det mangler en enkel standard for ROS/DPIA som kommunene kan ta i bruk til å komme raskt i gang med forskjellig Velferdsteknologi inklusiv digital medisineringsstøtte. Mindre kommuner sitter ofte ikke på god nok kompetanse til å gjennomføre dette selv, noe som gjør at prosjektene stanser opp. Vår oppfatning er at det er mange fellesnevnerer mellom kommunene og at det ikke er nødvendig at hver kommune må gjøre dette fult ut hver gang. Vi håper innspillene kan være til nytte i deres videre arbeid.