

Direktoratet for e-helse
Postboks 221 Skøyen
0213 Oslo

Vår saksbehandler:
Merete Lyngstad

26.11.2023 23/1026-1

Høring – PLL i praksis

Se vedlagt hørings svar under.

Lill Sverresdatter Larsen
Forbundsleder

Bente Lüdemann
Fagsjef

[Kopi her]



NORSK SYKEPLEIERFORBUND

Tollbugt. 22 Telefon: 994 02 409
Postboks 456 Telefaks: 22 04 32 40
0104 Oslo E-post: post@nsf.no

www.nsf.no
Bankgiro: 1600 49 66698
Org.nr: NO 960 893 506
MVA

Faktura adresse: sykepleierforbundet@invoicedrop.com

Godkjent av forbundsleder, 07.12.2023

Høring: Pasientens legemiddelliste – "PLL i praksis"

Målgruppen for informasjonssiden er helsepersonell og virksomheter i helse- og omsorgstjenesten som deltar i eller vil berøres av utprøving og nasjonal innføring av pasientens legemiddelliste. Der høringsinstansen har innspill, er det ønskelig med kort begrunnelse og eventuelt forslag til endringer.

Skjemaet sendes til postmottak@ehelse.no og merkes med saksnummer 23/1026.

Frist: 08.12.2023

Skriv inn din e-postadresse:

1) Høringen kommer fra

- Statlig etat, ombud eller fagråd
- Helseforetak/RHF
- Fastlegekontor
- Privat helseaktør
- Kommune
- Fag- og interesseforening
- Annen enn nevnt ovenfor (angis i neste spørsmål)

2) Kontaktinformasjon

Avsender på høringen (hvilken statlig etat, kommune, privatperson osv.) **Norsk**

Sykepleierforbund

Navn på den personen som har besvart på høringen **Merete Lyngstad**

3) Tilbakemelding på om informasjonssiden er beskrivende nok til å danne seg en forståelse av innledende klinisk konsensus og anbefaling om praktisk bruk av pasientens legemiddelliste?

Dokumentet som illustrerer informasjonssiden, er beskrivende nok for å få et bilde av anbefalingen for bruk av pasientens legemiddelliste. Det er gjort en grundig og god jobb med dokumentet. Det bør likevel tas høyde for at det trolig vil være behov for justeringer etter hvert som PLL blir tatt i mer utstrakt bruk. I tillegg er ikke dokumentet helt ferdigstilt.

4) Tilbakemelding på om informasjonssiden danner et tilstrekkelig grunnlag for utarbeidelse av lokale rutiner rundt opprettelse, oppdatering og nyttiggjøring av informasjonen i PLL?

Informasjonssiden er trolig et tilstrekkelig grunnlag for utarbeidelse av lokale rutiner. Igjen mener vi at det bør tas høyde for at det kan være behov for justeringer.

5) Tilbakemelding på om kapittelinnvidlingen slik at den er lett å lese, og en finner relevant informasjon?

Kapittelinnvidlingen er lett å lese.

6) Tilbakemelding på om det er et passe detaljeringsnivå på informasjonssiden?

Detaljeringsnivået er ok for utarbeidelse av lokale rutiner.

7) Er det behov for å kunne sende en "Tom PLL"?



NORSK SYKEPLEIERFORBUND

Tollbugt. 22 Telefon: 994 02 409
Postboks 456 Telefaks: 22 04 32 40
0104 Oslo E-post: post@nsf.no

www.nsf.no
Bankgiro: 1600 49 66698
Org.nr: NO 960 893 506
MVA

Faktura adresse: sykepleierforbundet@invoicedrop.com

Godkjent av forbundsleder, 07.12.2023

Arbeidsgruppen har vurdert at det finnes tilfeller der pasienten ikke har aktiv legemiddelbehandling eller dokumentert legemiddelreaksjon, men hvor det allikevel kan være behov for å opprette/sendte en PLL. Dette har i drøftinger vært omtalt som "tom PLL". Etter dialog med juridisk avdeling i direktoratet er det identifisert behov for ytterligere presisering av begrepet «tom PLL» og konkretisering av relevante bruksscenarioer, slik at dette kan vurderes mens høringsutkastet er på høring. Se kap "Er det behov for å kunne sende en "tom" PLL?"

NSF er i utgangspunktet noe spørrende til hvorfor det skal sendes en tom PLL. Den type opplysninger som det foreslås skal være grunnlag for å sende en tom PLL, må forventes at ligger i pasientjournalen. Det kan fort oppstå misforståelser og spørsmål om det er noe teknisk galt med PLL-en, dersom det kommer en PLL uten opplysninger. Imidlertid er begrunnelsen for å sende en tom PLL når alle legemidler er seponert, viktig. Likevel, her kunne man kanskje tenke seg at PLL med seponeringsdato på legemidlene blir sendt, og da er den ikke tom. Seponeringsdato kan være nyttig informasjon for aktørene.

8) Er det behov for å kunne legge til kommentarer i PLL?

- **Kommentar pr legemiddeloppføring (tiltenkt annet helsepersonell)**
- **Overordnet kommentar til hele PLL (tiltenkt annet helsepersonell)**

Medisinskfaglig er det vurdert at det er behov for å kunne legge inn en kommentar til hvert enkelt legemiddel i PLL (tiltenkt annet helsepersonell), og en overordnet kommentar til hele legemiddellisten. I etterkant av diskusjonene i arbeidsgruppen har det stilt spørsmål fra bl.a. legeföreningen om disse kommentarene hører hjemme i PLL, eller kun i journalnotat/epikrise. Det er også fra juridisk hold i Direktoratet for e-helse sett behov for å vurdere det rettslige handlingsrommet for kommentarer i PLL.

I utgangspunktet vil det være nyttig å ha kommentarfelt både overordnet og pr legemiddeloppføring. Dette har vært etterspurt av sykepleiere i forbindelse med legemiddelopplysninger i PLO-meldingene. Det vil være bra at alle opplysningene knyttet til legemiddelbehandlingen og administreringen av legemidlene finnes på ett sted. Å kun legge disse opplysningene i journalnotat/epikrise vil ikke være godt nok for å sikre god informasjonsflyt. Dette fordi journalnotat/epikrise ofte ikke er tilgjengelig for bl.a. hjemmesykepleien. Det legges heller ikke per nå opp til at hjemmesykepleien vil få tilgang til innholdet i dokumenter i kjernejournalen. Dersom det vurderes slik at det ikke kan opprettes kommentarer i PLL, må det synliggjøres i andre løsninger. For kommunikasjon med hjemmesykepleien må det da tydeliggjøres at dialogmelding eller PLO-melding må benyttes. Disse arbeidsprosessene må testes ut i praksis for å sikre at informasjonsflyten er tilfredsstillende. Dersom det viser seg at informasjonsflyten ikke er tilfredsstillende, må det gjøres justeringer. Dette er svært viktig for pasientsikkerheten.

9) Ved tilbakemelding fra relevante juridiske miljø; er arbeidsgruppens anbefalinger i tråd med dagens regelverk (inkludert vedtatte forskriftsendringer som ikke har trådt i kraft).

Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

10) Tilbakemelding på om hva som vil være egnet format for å beskrive og bidra til en hensiktsmessig bruk av PLL hos alle aktørene i behandlingsskjeden for legemidler.



NORSK SYKEPLEIERFORBUND

Tollbugt. 22 Telefon: 994 02 409
Postboks 456 Telefaks: 22 04 32 40
0104 Oslo E-post: post@nsf.no

www.nsf.no
Bankgiro: 1600 49 66698
Org.nr: NO 960 893 506
MVA

Faktura adresse: sykepleierforbundet@invoicedrop.com

Godkjent av forbundsleder, 07.12.2023

- Bør den innledende kliniske konsensus og anbefaling videreføres som en «beste praksis anbefaling» og utvikles på basis av erfaringer over tid (tilsvarende som i Danmark: [SDS rapport \(sundhedsdatastyrelsen.dk\)](https://sundhedsdatastyrelsen.dk))?
- Bør innholdet videreutvikles til en nasjonal veileder knyttet til den konkrete løsningen – eller konseptet?
- Bør innholdet innarbeides i eksisterende normerende produkter (rundskriv, faglige råd, etc.)?
- Evt annet?

NSF mener at dette i første omgang bør være en anbefaling som kan utvikles etter hvert som det blir mer erfaringer og kommer mer kunnskap om hvordan PLL fungerer i praksis. Foreløpig er det ikke mye erfaring med PLL i Norge. Det kan på sikt vurderes om det skal bli en nasjonal veileder og om innholdet bør inn i normerende produkter.

11) Annet?

Til kap. 2.9.3 Det står at helsesykepleiere og jordmødre har tilgang til å lese PLL i reseptformidleren og via kjernejournal. Dette stemmer ikke, da ikke alle helsestasjoner har tatt i bruk reseptformidleren. Kjernejournal er heller ikke innført i helsestasjon ennå. Det er viktig at arbeidet med at disse gruppene får tilgang både til reseptformidleren og kjernejournal prioriteres. Så lenge de ikke har tilgang blir det feil å skrive det på informasjonssiden. Til kap. 3.5. utleveringsmelding i PLL – her bør det stå at behandlende lege må sørge for at legemiddelbehandling i en utleveringsmelding skal legges i PLL slik at legemidler forordnet av helsesykepleiere og jordmødre kommer med. Det er ikke nok at det bare skal vurderes av behandlende lege om det skal med.



NORSK SYKEPLEIERFORBUND

Tollbugt. 22 Telefon: 994 02 409
 Postboks 456 Telefaks: 22 04 32 40
 0104 Oslo E-post: post@nsf.no

www.nsf.no
 Bankgiro: 1600 49 66698
 Org.nr: NO 960 893 506
 MVA

Faktura adresse: sykepleierforbundet@invoicedrop.com

Godkjent av forbundsleder, 07.12.2023