

DIREKTORATET FOR E-HELSE
Postboks 221 Skøyen
0213 OSLO

Att. Guro-Marte Gulstad Mpote, Kathinka Svane

Dykkar ref.: 23/1026
Vår ref.: 2023/815 - 13286/2023

Saksbehandlar:
Maren Stapnes Ege

Dato:
07.12.2023

Høyringsvar frå Helse Vest RHF – Pasientens legemiddelliste – «PLL i praksis»

Vi viser til utsend høyring på utkast til innhald til ei informasjonsside med kliniske anbefalingar om bruk av PLL i praksis (brev datert 17.10.23). Helse Vest RHF takkar for moglegheita til å kome med innspel.

Helse Vest RHF har bedt Helse Bergen HF om å kome med innspel til denne høyringa på vegner av føretaksgruppa Helse Vest. Helse Bergen har kome med følgjande tilbakemelding:

Krav til oppdatering av PLL

Helse Bergen mener at også tannlege, helsesykepleier eller jordmor som sender eller tilbakekaller e-resept må kunne oppdatere PLL, for å ivareta pasientsikkerheten og unngå merarbeid knyttet til løse resepter. Alle reseptpliktige legemidler som pasienten bruker, bør registreres i Pasientens legemiddelliste. Det er jo en grunn til at legemidlene er reseptpliktige. Vi viser ellers til Forskrift om rekvirering og utlevering av legemidler m.m. 2. juni 2022, § 3-1 jf. § 3-3 og § 7-1 annet ledd: «Tannleger, jordmødre og helsesykepleiere med rekvireringsrett som har fått utlevert reseptoversikt etter tredje ledd, kan kalle tilbake resepter utstedt av rekvirent med samme rett til rekvirering».

Helse Bergen mener at en bør også vurdere å gi sykepleiere og annet helsepersonell anledning til å registrere i PLL, eksempelvis bruk av legemidler i helseinstitusjon og langtidsvirkende legemiddel administrert på poliklinikk. Dersom kravet er at slik registrering bare kan gjøres av lege, vil det sannsynlig føre til mindre bruk og ufullstendig dokumentasjon.

Enkel tilgang til informasjon i Reseptformidleren/ Kjernejournal

Helse Bergen mener at når en pasientjournal åpnes, må det også gjøres et automatisk (og asynkront) oppslag i Reseptformidleren og eventuelt Kjernejournal, slik at oppdatert legemiddelinformasjon er tilgjengelig når legemiddelmodulen åpnes.

Løse resepter

Dersom legemidler rekvireres av noen som ikke har mulighet for å oppdatere PLL, vil det være neste behandlende lege som avgjør om «løs resept» skal inkluderes i PLL. I siste avsnitt i kap. 3.9 står det at «... alle leger har et selvstendig ansvar for å reagere hvis de oppdager (feil eller) uhensiktsmessige forhold». Her mener Helse Bergen at det må presiseres hva som menes med «å reagere», og hva som menes med «uhensiktsmessige forhold».

Pasienter i poliklinikk

I de fleste henvisnings-skriv følger det med en liste over pasientens antatte legemiddelbruk på henvisningstidspunktet. Under behandlingen på poliklinikk bør eventuelle endringer etter at henvisningen ble sendt fanges opp, og Helse Bergen mener at oppslag i Reseptformidleren eller oppdatert PLL i Kjernejournal bør være førstevalget.

Lagringstid for opplysninger

Helse Bergen mener lagringstid på 16 måneder er hensiktsmessig.

Helse Vest RHF stiller seg bak dette innspelet.

Vi viser i tillegg til egen høyringsuttale frå Helse Vest IKT, som er ein del av føretaksgruppa Helse Vest. Helse Vest RHF støtter også høyringssvaret frå Helse Vest IKT.

Vennleg helsing

Bjørn Egil Vikse
fagdirektør

Maren Stapnes Ege
seniorrådgivar

Dokumentet er elektronisk godkjent av: Bjørn Egil Vikse fagdirektør

Digital kommunikasjon

Vi har elektronisk saksbehandling og er opptekne av at informasjon, også underlagt teieplikt, skal kunne sendast på ein rask og sikker måte. Vi ber derfor om at eit eventuelt svar på denne førespurnaden blir sendt gjennom ein av desse kanalane:

- Privatpersonar og private verksemder: [eDialog](#)
- Offentlege verksemder: eFormidling (via eige saks-/arkivsystem)